

جمله حقوق محفوظ

@ كا في رائك 2001 : معالجات

از ہومیوڈ اکٹر قاضی احد سعید

این بی ایف طبع اول : 2001: ایک ہزار

كود غبر : بى بى اوآر/ بى 782/1000

مطيع : ورؤميك اسلام آباد

پبشرز نیشنل بک فاوُنڈیشن،اسلام آباد

انتساب

راہ سلوک میں اپنے مرشد او رہومیو بیتھی کے استاد اولیں قرنی عصر، شمس الاولیاء حضرت محمد عبیداللہ خان درانی کے نام، جوسائنس دان بھی تھے اور ولی اللہ بھی ہے مثال محب بھی تھے اور لا ٹانی محبوب بھی سالک بھی تھے اور قلندر بھی ہے۔ بن کی روح محبوب حقیقی کی محبت سے سرشار اور قلب نور محمد کی سے منور تھا اور جنہوں نے اپنی ساری زندگی مخلوق کی خدمت میں صرف کر دی۔

ز شبیع و سجاده و دلق نیست طریقت بجز خدمتِ خلق نیست

عرض حال

خاکسار کی پہلی کتاب ہوالشافی جو ہومیو پمیٹی کے اصولوں ، طریقہ کاراور مختلف وہنی اور جسمانی امراض کے علاج کے بارے میں تھی خاصی مقبول ہوئی۔ ہمارے مطب میں جو ہفتہ وارتعطیل کے دن ہوتا ہے گذشتہ چالیں برس سے بلامعا وضع علاج ہورہا ہے۔ ہر ہفتے سینکڑوں مریض آتے ہیں جن میں خواتین بھی ہوتی ہیں اور مرد حضرات بھی۔ مالدار بھی اور ناوار بھی۔ مریض آتے ہیں جن میں خواتین بھی ہوتی ہیں اور چھوٹے اہل کا ربھی۔ ہم دواد سے ہیں۔ اللہ پاک اور بوڑھے بھی۔ بڑے افسر بھی ہوتے ہیں اور چھوٹے اہل کا ربھی۔ ہم دواد سے ہیں۔ اللہ پاک جس کو چاہتا ہے۔ شفاعطا فرما تا ہے۔ موجودہ کتاب ''معالجات'' میں چیدہ جیدہ مریضوں کے طالات اور علاج کی تفصیلات کو کتابی شکل دی گئی ہے۔

کوئی بھی سائنسی علم خواہ وہ طبیعات ہویا کیمیا' مہندی ہویا طب محض نظریاتی طور پر پڑھ لینے سے آ دمی اس کا ماہر نہیں بن جاتا۔ اس کے لئے عملی تجربہ بھی بہت ضروری ہے۔ ہومیو پیتھی ایک سائنسی طریقہ علاج ہے۔ اس میں بھی مہارت حاصل کرنے کے لئے نظریاتی علم اور عملی تجربہ دونوں لازمی ہیں۔ مریضوں کی کیفیات اور علامات اس ترتیب اور تسلسل سے نہیں مائیں جس طرح کتابوں میں درج ہوتی ہیں۔ معالج کو بڑی محنت سے اہم علامات ڈھونڈنی پڑتی میں اور ان کے مطابق بالمثل دوا کا انتخاب کرنا پڑتا ہے۔

بعض لوگوں میں بیخوش فہی پائی جاتی ہے کہ ہومیو پیتھک طریقہ علاج کوئی جادویا جنر منتر ہے کہ بس دواکی ایک گولی کھائی اور برسوں کا روگ ختم ۔ بھی بھی ایسا ضرور ہوتا ہے لیکن یہ معمول نہیں ۔ غالبًا ہے۔ 192ء کا واقعہ ہے کہ ایک نوجوان آیا کہا۔ انگل میر ہے گرد ہے میں پھری ہے۔ میں ہیتال ہے بھا گر آیا ہوں کل میر اآپریشن ہونا ہے جھے اس ہے بہت ڈرلگتا ہے۔ آپ کوئی ایسی دوادیں کہ آپریشن سے نیچ جاؤں ۔ اسے بربر ایس ولگیری کی دوخوراکیں دی گئی ہے تھی کہا ہے کہ مراہ پھری نکل گئی۔ اور وہ آپریشن کی واٹھا تو پیشا ب کے ہمراہ پھری نکل گئی۔ اور وہ آپریشن کی جانگی ہے نج کرتے وقت شدید در دہوالیکن پیشا ہے ہمراہ پھری نکل گئی۔ اور وہ آپریشن کی جانگی ہے نج گیا۔ ایسی وقت شدید در دہوالیکن پیشا ہے کہ ہمراہ پھری نکل گئی۔ اور وہ آپریشن کی جانگی ہے نج گیا۔ ایسی واقعات بھی بھی ضرور ہوتے ہیں لیکن بعض او قات صحت کی بحالی میں کئی مہینے بھی لگ گیا۔ ایسی واقعات بھی بھی ضرور ہوتے ہیں لیکن بعض او قات صحت کی بحالی میں کئی مہینے بھی لگ

مرض کی سیح تشخیص اور دوا کے سیح انتخاب کے علاوہ معالج کے خلوص اور ہمدر دی اور قادر مطلق کے فضل وکرم پر ہوتا ہے۔ ان کیسوں میں آپ کوعلاج کے بیسب پہلونظر آئیں گے۔

''معالجات'' میں ذہنی اور اعصابی بیاریوں، مردوں اور خواتین کے مخصوص امراض کے علاوہ نظام تنفس، نظام حرکت، حواس خمسہ دل و د ماغ معدہ و جگر' گردہ ومثانہ اور جلد کے علاوہ نظام تنفس، نظام حرکت، حواس خمسہ دل و د ماغ معدہ و جگر' گردہ ومثانہ اور جلد کے عوارض کے کیس سادہ زبان اور سلیس انداز میں بیان کرنے کی کوشش کی گئی ہے۔ امید ہے پڑھنے والے ان تجر بول سے بورافائدہ اٹھا کیں گے۔

فاکساران سب کرمفر ماؤل کاشکرگزار ہے،خصوصاً ڈاکٹر عین المفرقریثی کراچی، پروفیسر ڈاکٹر محمد فاضل گھسن لا ہور، ڈاکٹر محمد امین ظفر پاک بین شریف اور ڈاکٹر فاروق نامی حیدرآ باد کا، جن کی قدردانی اور حوصلہ افزائی سے ہمت بندھی کہ معالجات کو کتاب کی شکل میں شائع کردیا جائے۔

ڈاکٹر محمد نواز تشنہ، ڈاکٹر محمد طاہر، ڈاکٹر محمد الیاس، ڈاکٹر حامد سلیمان، ڈاکٹر سکندر زیدی، ڈاکٹر نحید ہارف، ڈاکٹر ظہور عالم ہاشمی، ڈاکٹر فداحسین کیانی، عدنان ہارون رشید، ڈاکٹر احد نواز اور دوسر سسب زفقاء کاشکر بیادا کرنا بھی ضروری ہے۔ جن کے بھر پور جذب اور محنت کی بدولت مطب چاتا رہا ہے۔اللہ پاک ان کے ایمان کی حرارت دائم وقائم رکھے اور انہیں اجر خیرعطا فرمائے۔ڈاکٹر محبیبہ عارف کا مزید شکر گزار ہوں جنہوں نے پروف ریڈنگ کا مشکل کام بخوبی سرانجام دیا۔

آخریس این درینه دوست اور محت احمد فراز صاحب اور ان کے نائب عبدالحفیظ تو تیرصاحب کاشکریداداکرنا بھی ضروری سمجھتا ہوں جن کی خصوصی توجہ ہے ہی کتاب کی اشاعت ممکن ہوئی۔

قاضی احد سعید ۲۴ ناظم الدین روڈ F-7/1 اسلام آباد اگست ساندیم

كيسنمبرا

نام: ریحانه

عمر: ۲۴ برس

موجوده شكايت:

ا۔ جگرے آس پاس درد ہے جودائیں شانے کی ہڈی تک بھیل جاتا ہے۔

۲۔ بھوک کم لگتی ہے۔

س_ طبیعت مرجهائی اوراداس رہتی ہے۔

س_م ذراسا کوئی کام کریں تو تھک جاتی ہیں۔

۵۔ تے بھی اکثر ہوجاتی ہے۔

مریضہ نے ایلو پیتھک دوائیں استعال کیس لیکن ان سے کوئی فائدہ نہ ہوا۔ بلکہ

گھبراہٹ بڑھ گئ اورمعدہ بھی خراب ہو گیا۔

کلینیکل معلومات: خون کےمعائے اورالٹراساؤنڈ کرانے ہےمعلوم ہوا کہمریضہ ہیپاٹائیٹس

بی میں متلا ہے۔اور جگر کا دایاں حصہ زیادہ متورم ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

ا۔ مریضه کا مزاج خاصا چڑ چڑا ہے۔ مخالفت اور تر دید بالکل برداشت نہیں کر عکتی۔

۲ مریضه کوسردی زیاده لگتی ہے اور پیاس کم ۔

<u>بہلانسخہ:</u>

چیلی ڈونیئم ۲ صبح اور دو پہر

نكس واميكا ٢٠٠ شام

مریضه کو کمل پر ہیز کرنے کی تاکید کی۔ ایک ہفتہ بعد معمولی افاقہ ہوا۔

لائكوبوڈىم سى صبح-

چیلی ڈونیئم ۳۰ شام

دو ہفتے بعد مریضہ نے بتایا کے اب جگر میں در دمجھی بھی ہوتا ہے اور اسکی شدت پہلے

جسے ہیں رہی۔

تيسرانسخه:

صبح چیلی ڈونیئم ۳۰ شام نکس وامیکا ۳۰۔

یر ہیز حسب سابق یعنی صرف أبلی ہوئی غذا کھائے گی انڈ ااور سرخ گوشت بالکل نہیں کھائے گی۔مریضہ نے جوتین ماہ زیادہ تریہی تین دوائیں کھائیں۔بھی بھی سلفر ۳۰ کی ایک خوراک بھی اے دی گئی۔ مریضہ نے پر ہیز بھی مکمل طور پر کیا جس کے بعداس کی تمام تکلیفیں ختم ہوگئیں۔رنگ کھرآیا۔خون کامعائنہ کرایا توہیاٹا کیٹس بی کے دائرس سے بالکل پاک تھا۔

UL TO

موجوده شكايات:

جگر کے آس پاس درد۔ بھی جھی معدے میں بھی درداورتے۔

بھوک م لگتی ہے۔

تھکاوٹ جلدی ہوجاتی ہے۔نقاہت اور کمزوری بڑھ گئے ہے۔

چېرے پر پیلا ہٹ اور کلونس چھا گئی ہے۔

مریضهٔ تین چار ماه ایلوپیتھک دوائیں کھاتی رہی لیکن وہ بےاثر رہیں۔

<u>کلیدیکل معلومات:</u>

مختلف شٹوں ہے معلوم ہوا کہ مریضہ کے جگر کا بایاں حصہ متورم ہے۔اوروہ بیپاٹائنس ی میں مبتلا ہے۔ جگر کی بائی آ بسی وغیرہ سے ظاہر ہوا کہ کوئی مہلک عضر (کینسر) تو نہیں ہے۔ لیکن جگر کی حالت الیی خراب ہے کہ سیروسس کا خطرہ ہے۔ مریضہ کو بھی بیقان بھی ہوا تھا لیکن اب وہ ٹھیک ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ فطر تأ تنجوس اور ڈریوک ہے۔

۲۔ پیٹ میں گیس کے سبب تناور ہتا ہے۔

۳۔ جگر کا درد آریاز نہیں جاتا۔

سے ۔ اے سردی زیادہ گاتی ہے۔ لیکن بندگرم کمرے میں بیٹنے سے گھبراہٹ اورالجھن ہوتی ہے۔

۵۔ یا خانہ سی نہیں آتا۔ اس کارنگ بھی ہاکا ہے۔

٧_ پيد ير ملك نسوارى رنگ كرد هي بين-

ے۔ پیاس گلتی ہے۔لیکن ایک وقت میں دوتین گھونٹ سے زیادہ نہیں پی علق۔

علاج

<u>بہلانسخہ:</u>

ا۔ کارڈوؤس میریانس Q دس دس قطرے ایک گھونٹ پانی کے ہمراہ دن میں تین بار

نا شتے ، دو پہراورشام کھانے کے بعد۔

٢_ لا تيكو پوڙيئم ٣٠ صبح شام

پر ہیز مکمل طور پر کرے۔اور کوئی ایلو پیتھک دوانہ کھائے۔

رو ہفتے بعدم یضہ نے بتایا کہ أے خاصاا فاقد بليكن بيث ابھى تك خراب رہتا ہے۔

<u> دوسرانسخه:</u>

ا۔ کارڈوؤس Q پہلے کی طرح

۲_ لائيکويوژيم ۳۰ دوپېر

٣- تكس واميكا ٣٠ شام

ا گلے ہفتے مریضہ نے بتایا کہ پیٹ اب بہتر ہے۔ دھے بھی مدہم ہورہے ہیں لیکن چلنے کے دوران اس کی سانس پھول جاتی ہے۔

تيرانيخه

کارڈوؤس Q دن میں دوبار

آرسنيكم البم ۳۰ دوپېر

لائكيو پوڈىم ٣٠ شام

دو ہفتے بعد رپورٹ ملی کی ہر لحاظ سے افاقہ ہے۔ چہرے کا رنگ بہتر ہورہا ہے۔ طبیعت میں شگفتگی آ رہی ہے۔ لیکن جگر کافعل پوری طرح صحیح نہیں ہوا۔ کارڈوؤس Q جاری رکھی گئی۔ اور لائیکو پوڈیم بھی ۔لیکن آ رسنیکم کی جگہ نکس وامیکا تجویز کی گئی۔ مریضہ بیددوا کیں تقریباً چھا ماہ کھاتی رہیں اور پر ہیز بھی کممل طور پر کیا۔اللہ تعالیٰ نے شفاء کا ملہ عطاکی۔

كيس نمبرا

نام: غ_ع_ خاتون

عمر: ۳۲ سال جسم موثا - جلد كهر درى

موجوده شكامات:

سارے بدن کے بال گر گئے ہیں۔ سرتو ایباصاف ہو چکا ہے جیسے شتر مرغ کا انڈا۔ کچھ عرصہ پہلے پیٹ کے نچلے جھے میں وردر ہتا تھا۔ (غالبًا دونوں نصیتہ الرحم میں) اور بھی بھی بخاربھی ہوجاتا تھا، سرگودھا میں ایک ایلو پیتھک ڈاکٹر کے پاس علاج کے لئے گئیں۔اس نے کوئی انجکشن لگایا جس سے پیٹ کا دردتو ٹھیک نہ ہوالیکن تین چاردن بعد بال جمڑنا شردع ہو گئے اور دیکھتے ہی دیکھتے ہی دیکھتے سر بالکل صاف ہوگیا۔ مریضہ کوسخت پریشانی ہوئی۔اس ڈاکٹر سے رجوع کیا تو معلوم ہوا کہ وہ کسی دوسر سے شہر چلاگیا ہے۔اور کوئی اس کا پہتنہیں جانتا۔نا چار مریضہ دوسر نے ڈاکٹر وں اور حکیموں کے پاس جاتی رہی۔ کڑوی گولیاں اور میٹھے شربت بھی بہت پئیے لیکن بالوں کی بحالی کی کوئی صورت نظرنہ آئی۔

<u>خاندانی حالات</u>: خاندان میں کسی کو ایبا عارضہ لاحق نہیں ہوا۔ سب کے بال لمے، گھنے اور چیک دار ہیں۔

گزشته بیاریا<u>ن:</u> مریضه ایسی کسی بیاری میں مبتلانهیں رہی جس کے دوران بال جھڑ جاتے ہوں۔ بچپن میں شاید خسرہ نکلا ہو لیکن مریضہ کو تفصیل یاد نہیں۔

کلینیکل معلومات کسی تیز دوا کے اثر سے مریضہ کے بالوں کی جڑیں سوکھ گئ ہیں۔ دوا کا نام معلوم نہیں ہوسکا۔

عام اور مخصوص علامات _ مریضہ بالوں کے جھڑ جانے کے سبب افسردگی کا شکار ہے پہلے (اس کے کہنے کے مطابق) اچھی خاصی ہنس مکھ ہوا کرتی تھی۔ مریضہ نرم طبیعت ہے۔ بات بات پردو پڑتی ہے۔ اس کو گرمی زیادہ اور بیاس کم گئی ہے۔ تلوے جلتے ہیں۔ اور اکثر لحاف سے باہر نکا لئے پڑتی ہے۔ اس کو گرمی زیادہ اور بیاس کم گئی ہے۔ تلوے جلتے ہیں۔ اور اکثر لحاف سے باہر نکا لئے پڑتے ہیں۔

علاج

یہ خاصا پیچیدہ کیس تھا۔ کینسراور کیموتھیر پی کی وجہ سے بال جھڑنے کے کیس تو اکثر آتے رہتے ہیں لیکن نامعلوم دوا کے اثر سے خواتین کے بال جھڑنے کے کیس بھی بھی آتے ہیں۔ مریضہ کواس کی مزاجی دوا پلسٹیلا ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں دی گئیں۔ دو ہفتے بعد مریضہ نے آ کیں۔ مریضہ کواس کی مزاجی دوا پلسٹیلا ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں دی گئیں۔ دو ہفتے بعد مریضہ نے آ کر بتایا کہاس کی طبیعت و یسے تو بہت اچھی رہی ہے لیکن بالوں کا میدان پہلے کی طرح صاف ہے۔

دوسرانسخی چونکہ مریضہ کے سرکے بالوں کے ساتھ ابر وبھی جھڑ گئے تھے اور جسم کے دوسرے حصوں ہے بھی بال ختم ہو گئے تھے اس لئے اب اس کو دو ہفتے سلینٹم ۳۰ روز اندایک خوراک دی لیکن بالوں کی کوئیلیں نہ بھوٹیں۔ خیال آیا کہ شاید دوا کا اثر ابھی تک باتی ہے اس کو زائل کرنے کے لئے اسے ایک ہفتہ تکس وامیکا ۳۰ اور ایک ہفتہ آرسٹیکم البم ۳۰ استعمال کرائیں اور اس کے بعد دوبارہ اسے سلینئم ۳۰ دی گئی روز اندایک خوراک۔ دو ہفتے بعد ابر و کے بال اگئے نظر آئے۔

ایک خوراک ایک دن جوراک ایک دن جور کرکھانے کو کہا۔ سرکی جلد جو پہلے جبکدارتھی اب سرمئی ہوگئے۔ یعنی بالوں کی کونپلیس پھوٹے گئیں۔

چوتھانسخ<u>ہ:</u>

تيسرانسخه

مریضہ کوایک بار پھراس کی مزاجی دواپلسٹیلا ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں استعال کرائیں اوراس کے بعد سلینئم ۳۰اور براکا کارب۲۰۰ باری باری دودو ہفتے تجویز کی گئیں۔اللہ پاک نے کرم کیا۔مریضہ کے بال بڑھنے گئے جب آ دھ آ دھ ان کے ہو گئے تو اس سے کہا گیا کہ دواؤں کے ساتھ ہفتے میں ایک بار سرکو پنگی (کالی پرمینگدیٹ) کامحلول لگا کر دھوئے اور ایک بار لیموں کا مرسیا اللی کامحلول لگا کے تاکہ بالوں کی جراثیم سے حفاظت ہوتی رہے اور وٹامن سی کے اثر سے ان میں شگفتگی آ جائے۔دواکی تعداد کم کردی گئی۔مریضہ ہرماہ بال دکھانے آتی ہے اورخوش ہے۔

كيس نمبرهم

نام: منز ف-ع-عمر: سے سال

موجوده شکایات:

- ا۔ پانچ سال سے سانس کی تکلیف ہے جو مارچ اور اپریل کے مہینوں میں زیادہ ہوجاتی ہے۔
 - ۲۔ کھانی پوراسال رہتی ہے رات کو لیٹنے کے بعداور صبح کواٹھنے کے بعدزیادہ ہوتی ہے۔
 - س۔ معدے میں کھانے کے بعددردہوتا ہے۔
 - ۳ ۔ بائیں ٹانگ اور بائیں باز واور کندھے میں ٹھنڈ میں اور رات کوشد بید در دہوتا ہے۔
 - ۵۔ آجکل کھانی ہورہی ہے اس میں پھندالگتا ہے۔

گزشته بیاریان:

آثھ ماہ کی عمر میں گردن تو ڑبخار ہوا تھا جس کا علاج ابلو پیتھک دواؤں سے کیا گیا۔ عام اور مخصوص علامات:

مریضہ میں چڑ چڑا پن خاصا زیادہ ہاور خصہ بھی جلدی آ جاتا ہے۔ پیاس کم لگتی ہے اور بھوک تو لگتی ہی ہیں۔ مریضہ سردی برداشت نہیں کر عمتی۔ سب تکلیفیں ٹھنڈ میں بڑھ جاتی ہے اور بھوک تو لگتی ہی نہیں۔ مریضہ سردی برداشت نہیں کر عمتی۔ سب تکلیفیں ٹھنڈ میں بڑھ جاتی

<u>ب</u>ي -

<u>بہلانسخہ:</u>

صبح نکس وامیکا ۳۰ شام ریٹا کس۲۰۰

ایک ہفتہ بعد پیٹ تو ٹھیک ہو گیا اور کھانی کی شدت میں بھی کی آگئے۔ در دبھی کم ہوا
اسے یہی دوائیں مزید ایک ہفتہ کھانے کو کہا اسے بہت افاقہ ہوا۔ اس کے بعد مریضہ کو صبح کو
آرسنیکم اور شام کوڈروسرادی گئی جن سے اسے بہت افاقہ ہوا۔ اس کے بعد مریضہ مارچ میں
آئیں تو تمام علامات بھولوں کے زیرے سے ناموافقت (الرجی) کی تھیں۔ چھینکیں۔ زکام
آئکھوں سے پانی ۔ سانس کی تنگی ۔ بے چینی وغیرہ ۔ علامات کی شدت کے مدِ نظر مریضہ کو تین
دوائیں دینی پڑیں۔

<u>پېلانىخە:</u>

صبح مکسڈ پولن ۳۰ به سدک

دوپېر آرسنيکم ۳۰

شام تکس دامیکا ۳۰

ایک ہی ہفتہ میں تمام علامات کی شدت خاصی کم ہوگئی۔

<u>دوسرانسخه:</u>

صبح مكسدُ بولن ٣٠٠

شام آرسنيكم البم ٣٠٠

مریضه کوخاطرخواه فائده موار البته کھانی ختم نہیں ہوئی۔

<u>ئىرانىخە:</u>

ايك دن شج الي كاك.٠٠

ووسرے دن مج آ رسنیکم البم ،۳۰

ایک ماہ بعدمریضه کی تمام شکایات ختم ہوگئیں۔

کیس نمبره

نام: ش_ز_

عمر: ٢٦ سال

موجوده شكايات:

ا۔ سرعت انزال۔ جماع کے وقت جنسی خواہش شدید ہوتی ہے لیکن انزال بہت جلدی ہوجا تا ہے اورر فیقہ کی شفی نہیں ہوتی ۔

۲۔ جماع کے دوران عضومیں ایستادگی اور بختی نہیں ہوتی۔

جماع اور انزال بےلذت ہوتے ہیں۔ جماع کے بعد ۲۴ مخفے نقابت رہتی ہے۔

ا کشر بدہضمی کی شکایت رہتی ہے۔اورریاح کااخراج بھی ہوتار ہتاہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

کوئی قابل توجہ بات نہیں بتا سکے۔غالبًا انہیں اینے والدیابرے بھائی کی جنسی کیفیت کے بارے میں کچھمعلوم نہتھا۔

گزشته بیاریان:

خاصه عرصه کمر کے در داور عرق النساء کی شکایت رہی ہے کیکن اب افاقہ ہے۔ عام اورمخصوص علامات:

رات کوبستر میں تشویش اور دور دراز کے اندیشے گھیرے رہتے ہیں۔

زندگی کے کاروبار میں دلچیبی مفقو دہوگئی ہے۔

کسی بات پر یوری طرح توجه مرکوزنہیں کریاتے۔ ٣

شادی ہے قبل دس بارہ سال مشت زنی کرتے رہے ہیں۔

جماع ہے جنسی آسودگی حاصل نہیں ہوتی۔ _0

مریض کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔لیکن بند کمرے میں گھٹن محسوں کرتے ہیں۔ _4

علاج

يبلانسخه

سٹفی سگریا ۱۰۰۰ تین خوراک ہر چوتھے دن ایک خوراک۔

<u> دوسرانسخه:</u>

دو ہفتے بعدلا ئیکو بوڈیم ۲۰۰ ہر دوسرے دن صبح۔

دوسرا ہفتہ ہرروز صبح ایسڈ فاس 3x شام کواگنس کاسٹس۔ سال طرح مزید حیار

ہفتے بہ دوائیں استعال کرے۔

<u>برایت:</u>

۔ اس دوران جماع دو ہفتے بعد کرے اور جماع کے دوران کوشش کرے کہ توجہ جماع پر مرکوزنہ ہو بلکہ کی اور طرف ہو۔

۲۔ کھٹی چیزوں سے پر ہیز کرے۔

سے روزانہ ناشتے کے ہمراہ ایک کیپول وٹامن E کا (Evion 200) کھائے اور ڈامیانہ Q دس دس قطرے دو پہراور شام کے کھانے کے بعدا یک گھونٹ پانی میں ڈال کر پیئے۔

۳۔ غذامتوازن رکھے۔

۵۔ روزانہ پیدل سیرضرورکرے۔

ان دواؤں کے استعال کے بعد مریض کا جنسی عمل نارمل ہو گیا۔ د ماغی پریثانیاں بھی جاتی رہیں اور بدہضمی اور ریاح ہے بھی نجات مل گئی۔

کیسنمبرا

نام: س_ا

عمر: ۱۳۸سال

رنگ سانولا، قد درمیانه، بدن بھاری، نرم طبیعت، مریضہ کوگری زیادہ گئی ہے۔ پیاس کوئی خاص نہیں ہے۔ د ماغ میں دائیں طرف رسولی ہے۔ جس کے باعث سرمیں شدید دردادر آئکھوں کے سامنے حلقے نظر آتے تھے۔ راہ چلنا محال تھا ڈاکٹروں نے حتی طور پر کہا کہ جلدا زجلد اپیشن کرالواس کے سواکوئی اور علاج نہیں ہوسکتا۔ اگر اپریشن فوری طور پر نہ کرایا تو تین ماہ سے زیادہ عرصہ زندہ نہ دہ سکوگی۔ ایک دن ڈری ڈری ٹایوس مایوس ایک جیمراہ مطب میں آئی اور بھرائی آ داز میں اپنا حال کہ سنایا اسے تسلی دی گئی اللہ تعالی پر بھروسہ رکھو، ہمت نہ ہارو،

زندگی کی لگن قائم رکھو۔اللہ پاک شفادے گا۔

اس کے سارے کاغذات دیکھے۔علامات دریافت کیں۔ گری زیادہ اور بیاس کم لگتی تھی۔ تکلیف میں اضافہ عموماً سہ بہر کے بعد ہوتا تھا، مریضنہ کی مزاجی دواپلسٹیلا معلوم ہوتی تھی لیکن اس کے درد کی شدت اوررسولی کے سائز کو کم کرنے کے لئے اسے لائیکو پوڈیم، ۲۰۰۱ اور برائنا کارب، ۲۰۰۰ استعال کرائی۔ درد کی شدت اور تعداد ذرا کم ہوئی تو پھر ہفتے کے وقفے سے پلسٹیلا معدم ایک دوخوراکیس دیں۔ دردتو مزید کم نہ ہوالیکن مریضنہ کی طبیعت پہلے سے بہتر رہی۔ اس کے بعد مریضہ نے ایک خوراک ٹیوبر کولینم ۱۰۰۰ کی کھائی ایک ہفتہ بعد دوبارہ برائنا کارب، ۲۰۰ بعد مریضہ نے ایک خوراک ٹیوبر کولینم ۱۰۰۰ کی کھائی ایک ہفتہ بعد دوبارہ برائنا کارب، ۲۰۰ استعال کرائی ۔ درد کی شدت اور حملوں کی سرعت اور تعداد مزید کم ہوگئی۔ اب مریضنہ کود ماغ میں رسولی کے سبب درد کی دواکیس اور نجی کھافت میں باری باری استعال کرائی گئیں۔ درمیان میں گا ہے گا ہے پلسٹیلا۔ لائیکو پوڈیم اور برائنا کارب بھی کھاتی رہیں۔ آئھوں کے درمیان میں گا ہے گا ہے پلسٹیلا۔ لائیکو پوڈیم اور برائنا کارب بھی کھاتی رہیں۔ آئھوں کے سامنے آنے والے طقے ختم ہوگئے اور درد بھی بھی ہونے لگا۔

چے ماہ بعد انہیں اپنے پرانے نیوروسر جن کے پاس معائے کے لئے بھیجاڈ اکٹر نے کہا کہ آئکھوں میں دباؤ نارمل ہو چکا ہے۔رسولی نہ ہونے کے برابر ہے۔ مریضہ دوسال سے مہینہ میں ایک دفعہ تسلی کے لئے یاکسی دوسری تکلیف کے سلسلے میں آتی ہیں اور معمول کی زندگی بسر کررہیں ہیں۔

کیس نمبر ۷

اتلاف عضلات:

دو ننھے بھائی جن کی عمریں ساڑھے چارسال اور ڈھائی سال ہیں۔ دوشین اتلاف عضلات Duchenne Muscular Dystrophy میں مبتلا پائے گئے۔ یہ مرض ایک خاص قتم کے جین کی ناقص کارکردگ کے باعث ہوتا ہے۔ اس جین کے بگاڑ کی وجہ سے عضلات کے خلیئے ڈسٹروفین نامی پروٹین بیدانہیں کر پاتے۔ اس پروٹین کے نہ ہونے کے سبب خلیوں کی جھلی چہپال نہیں رہتی اور وہ نہ کام کر سکتے ہیں اور نہ زیادہ عرصہ زندہ رہتے ہیں۔ بچہ خلیوں کی جھلی چہپال نہیں رہتی اور وہ نہ کام کر سکتے ہیں اور نہ زیادہ عرصہ زندہ رہتے ہیں۔ بچہ

آ ہتہ آ ہتہ کمزور ہوتا جاتا ہے۔ چلنے پھرنے کے قابل نہیں رہتا اور اسے پہیہ دار کری استعال کرنی پڑتی ہے دفتہ اس کے تمام عضلات میں انحطاط آ جاتا ہے اور بچے موت کی آغوش میں چلاجاتا ہے۔

بچوں کے والدین نہایت پریٹان تھے ان دو بچوں کے علاوہ ان کی اور کوئی اولاد نہ تھی۔ ایک علاوہ ان کی اور کوئی اولاد نہ تھی۔ ایک علاوہ ہومیو پیتھک معالجوں ہے بھی مشورہ کیا لیکن ہر جگہ ہے بہی جواب ملتارہا کہ اب تک بیمرض لاعلاج ہے۔ بہر حال بچوں کے والدین کوتیلی دی گئی کہ دہ اللہ کریم کی رحمت مالیوں نہ ہوں۔ بچوں کے نفتیتی کا غذات ہے معلوم ہوا ہے کہ ان کا C.P.K علی التر تیب مالیوں نہ ہوں۔ بچوں کے نفتیتی کا غذات ہے معلوم ہوا ہے کہ ان کا C.P.K علی التر تیب مواقعا۔ مالیوں نہ ہوں۔ بچوں کو بیمرض نمتیل ہوا تھا۔ مدم ہوا ہی کون کو بیمرض نمتیل ہوا تھا۔ بیکوں کی مزاجی علامت کا آسانی ہے بچوں کی مزاجی علامت کا آسانی سے بچوں کی مزاجی علامت کا آسانی سے بہیں چاتا۔ معرف اتنا معلوم ہوسکا کہ انہیں سردی زیادہ محسوں ہوتی ہے۔ دئی طور پر بالکل بائر ہیں۔ بیاری کی بڑی علامت سیقی کہ بچ چل بھرتو سے ہیں۔ لیکن جلدی جلدی کر پڑتے ہیں۔ بیاری کی بڑی علامت کے بیش نظرا نکو کلکیر یا کارب ۲۰۰۱/۲۰۰۱ کلکیر یا فاس کا کا کہا ہائیو فاس کا مناسل کرایا۔ بھرالیکٹرا نک دوڑ ان کے لئے مشکل ہے۔ اور سٹر ھیاں چڑھا تھی دین شروع کی۔ والدین کو بی موالدین کو بیت ہوئی۔ بیاری آگے نہیں بڑھی اس کے بعدان کو والدین رہے۔ ان کی حالت بہلے ہے بچھ بہتر ہوگئے۔ بیاری آگے نہیں بڑھی اس کے بعدان کو والدین رہے۔ امر کیکہ لے گئے۔

کیس نمبر ۸ نام: م_ش_ عمر: ۴۸ سال رنگ گورا، بدن، ذبلا پتلا، گال بیچے ہوئے۔

گری زیادہ لگتی ہے۔ ایک سال قبل بال کوانے کے پانچ من بعد تھجلی ہوئی۔
کھجلانے پرایک دانہ بن گیا۔ پھراس کے گردچھوٹے چھوٹے دانے نکل آئے۔ اورا گیزیما کی
کیفیت اختیار کر گئے۔ گردن پر چاروں طرف چھوٹے چھوٹے دانوں کے کچھے ہیں۔ رنگ نقر ئی
سلیٹی۔ جن میں شدید تھجلی ہوتی ہے۔ دھوپ میں ، آگ کی تیش سے اور بستر کی گر مائش سے
تکلیف بڑھ جاتی ہے۔ پچھول کی شکل ایک جگہ داد کی مانند گول ہے باتی کچھے بے شکل ہیں اس
یماری سے دوماہ قبل مریض نے چیک کا ٹیکہ بھی لگوایا تھا۔ آجکل تو پاکتان میں چیک ختم ہو چکا
ہیاری سے دوماہ قبل مریض نے چیک کا ٹیکہ بھی لگوایا تھا۔ آجکل تو پاکتان میں چیک ختم ہو چکا

ماہرامراض جلد نے ایک سال علاج کرنے کے بعد کہا کہ غیر معینہ عرصے تک دوا کھاتے رہواورلگاتے رہو۔ان کومندرجہ دوائیں دی گئیں۔

سلفر ۱۲۰ کی خوراک ۔ جس سے تھجلی کی شدت کم ہوگئی ایک ہفتہ بعدتھوجا ۳۰ تین دن شبح اوراس کے بعد سپیا ۳۰ تین دن شبح ۔ داد مدہم ہونے لگالیکن باقی جگہ پرمزیدا فاقہ نہ ہوا۔ اب مریض کوسلفر آئوڈ اکڈ ۲ روزانہ شبح شام دو ہفتے دی گئی۔ مریض کا ایگزیما ٹھیک ہوگیا۔لیکن ہاتھ پاؤل جلنے کی شکایت بدستورر ہی چنانچہ اسے سلفر ۲۰۰ کی تین خوراکیس دیں کہ چار چار دن کے وقفے سے کھائے۔ یہ شکایت بھی رفع ہوگئی۔

کیس نمبره

نام: اختر حسين

عمر: ۱۳ سال

پانچ چھسال سے سائی نس متورم ہیں۔جن میں دردر ہتا ہے۔ ناک سے زیادہ مواد نہیں نکلتا۔اگر نکلے تو خوب گاڑھا ہوتا ہے۔ گلے میں خراش رہتی ہے۔ بھوک بیاس نارمل ہے۔ ٹھنڈ سے تکلیف بڑھ جاتی ہے۔سرکوسردی زیادہ گئی ہے۔ٹو پی کے بغیر گزارہ نہیں ہوتا۔ دبانے سے در دکوافاقہ ہوتا ہے۔اس کی عام علامات پتھیں:

ا۔ سردی زیادہ گئی ہے۔

۲۔ ٹوپی کے بغیر گزارہ نہیں ہوتا۔

۳- دباؤے دردمیں افاقہ۔ بیاری کی علامات میتھیں:

ا۔ نقنوں کا آخری حصہ خشک۔

ب- مزمن خشك نزلائي كيفيت-

ج- سائی نس کاورم اور درد_

ان علامات کے پیش نظر مریض کو پہلے ایک ہفتہ سلیٹیا ۲۰۰ استعال کرائی۔جس سے اسے خاصا افاقہ ہوا۔ مزمن نزلائی کیفیت کو دیکھتے ہوئے اسے ایک خوراک ٹیوبر کولینم ۱۰۰۰ کی دی گئی۔ ایک ہفتہ بعد دوبارہ سلیٹیا ۲۰۰ تجویز کی۔ دو ہفتے بعد ناک کی خشکی اور سائی نس کا ورم اور در جاتارہا۔ ناک سے گاڑھا مواد نگلنے لگا اس کو دو ہفتے کالی بائیکر وم ۳۰ کھانے کو کہا۔ اس کے بعد مریض شفایا بہوگیا۔

کیس نمبر•ا

عامرسترہ اٹھارہ سال کا نو جوان ایک روحانی خاندان کا چٹم و چراغ ۔ والدفوج میں جرنیل کے عہدے پرفائز ۔ عامر بھی فوج میں کمیشن لینے کی تیاری کررہاتھا کہ ایک ون بدتمتی ہے ف بال کھیلتے ہوئے کچھاس طرح ہے گرا کہ اٹھنا محال ہو گیا فورا نہیتال پہنچایا گیا دو تین سرجنوں نے معائنہ کے بعد کہا کہ ان کا اکلینر شڈن ٹوٹ گیا ہے جس کو جوڑ انہیں جا سکتا ۔ البتہ ان کے پاؤں اور پنڈلی کوفولا د کی بتری ہے باندھا جا سکتا ہے ۔ اس سے وہ چلنے پھرنے کے قابل تو ہوجائے گا۔ اور پنڈلی کوفولا د کی بتری سے باندھا جا سکتا ہے ۔ اس سے وہ چلنے پھرنے کے قابل تو ہوجائے گا۔ لیکن بھاگ دوڑ نہ کر سکے گا۔ اور نہ ہی فوج کی ملازمت کر سکے گا۔ جرنیل صاحب بچے کوویانا، لندن اور امریکہ لے گئے ۔ لیکن ہر جگہ ہے یہی جواب ملاکہ فولا د کی بتری ڈالنے کے سوااس کا

کوئی اور علاج نہیں ہے۔ ایک دوست کی معرفت خاکسار کے پاس آئے۔ بچکوہم لے آئے مہم نے جرنیل صاحب سے کہا آپ روحانی خاندان سے تعلق رکھتے ہیں آپ دعا ہیجئے، ہم دوا وینگے، اللہ کریم شفادیگا، بچکورٹاکس ۳۰ صبح اور دوٹا شام کو کھانے کے لئے دیں۔ اور کہا کہ ایک ماہ بعد آکر حال بتاؤ۔ ایک ماہ بعد بچکی کیفیت میں چرت انگیز تبدیلی آئی۔ وہ اب بغیر سہارے کے چل پھر سکتا تھا، ایک مہینہ مزید بھی دوائیں کھانے کو کہا، تقریباً دو ماہ بعدا یک دن آیا تو لنگر ا رہا تھا۔ کہا میں اپنے کو بالکل ٹھی محسوس کرنے لگا تھا فٹ بال کھیلنے چلا گیا، وہاں پھر چوٹ گی اور دو شروع ہوگیا، اسے تین ماہ کمل آرام کے لئے کہا اور رشاکس ۲۰۰۰ اور دوٹا ۲۰۰۰ دیں کہ ہر صبح باری باری کھا کیں۔ بالکل ٹھیک ہوگیا اور اسے فوج میں کیشن بھی مل گیا ہے۔

كيسنمبراا

ایک چینی صحافی خاتون، دبلی پہلی، دھان پان، نازک ک گڑیا کافی عرصے ہمدہ کی کروری میں مبتلا ہے۔ ایلو پیشی دوائیں بھی کھا پیشی ہیں، چینی بڑی بوٹیاں بھی استعمال کی ہیں گر خاطر خواہ افاقہ نہیں ہوا۔ مریضہ کے گردن کے پھوں میں بھی دردر ہتا ہے۔ جورات کو یازیادہ دیر بھی کر کام کرنے ہے بڑھ جاتا ہے۔ سردی بہت زیادہ گئی ہے۔ بلڈ پریشر کم رہتا ہے بھوک بیاس کم گئی ہے۔ ماہواری بھی کم آتی ہے۔ جس دن معدہ خراب ہو طبیعت چڑ چڑی ہو جاتی ہے۔ میں موتاز گی نہیں ہوتی ہم ریضہ کورٹاکس میں میں واریکس وامیکا میں میں موتاز گی نہیں ہوتی ہم ریضہ کورٹاکس میں میں واریکس وامیکا میں شام کودی گئی اور کہا کہ دو ہفتے بعد حال بتائیں۔ اسے یہ بھی کہا کہ شہد پرکالی مرج ڈال کرروزانہ کھائیں۔ سر ہانہ ایک انچ سے زیادہ موٹا نہ رکھیں۔ اور ہرآ دھ گھنٹہ جھک کرکام کرنے کے بعد مرکو پیچھے کی طرف یجائیں۔ اور دومنٹ اس پوزیشن میں رکھیں اور پھر دوبارہ لکھنے یا ٹائپ کرنے کا کام شروع کریں۔ چاردن کے بعد مریضہ کا ٹیلی فون آیا کہ بید دوا جادواثر خابت ہوئی ہے۔ دہ خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے خاتون ہو میو پیتھی اس قدر متاثر ہوئیں کہ اپنے چینی اخبار میں ایک پورامضمون خاکسار کے اس میون پیتھی اس فیر متاثر ہوئیں کہ ایک بھور ان کیا کہ میں ایک پورامضمون خاکسار کے انگور کو کو کھور کیا کہ میں کورٹی کی کورٹر کیا کہ کورٹر کو کورٹر کیا کی کورٹر کیا کہ کیا کہ کھور کو کورٹر کورٹر کورٹر کیا کہ کیسے دوا کورٹر کیا کہ کورٹر کورٹر کیا کہ کورٹر کورٹر کورٹر کیا کہ کورٹر کیا کورٹر کورٹر کیا کی کورٹر کیا کی کورٹر کورٹر کیا کورٹر کی کورٹر کی کورٹر کیا کورٹر کیا کی کورٹر کیا کورٹر کی کورٹر کورٹر کی کورٹر کیا کورٹر کورٹر کیا کی کورٹر کیا کورٹر کیا کر کورٹر کورٹر کی کورٹر کی کورٹر کورٹر کر کورٹر کی کورٹر کی کورٹر کورٹر کی کورٹر کورٹر کی کورٹر کورٹر کی کورٹر کی ک

بارے میں لکھاہے۔

کیس نمبراا س

، م: سهيل

عمر: آٹھسال

جسمانی اور ذبنی لحاظ ہے بچہ بالکل نار ل لگتا ہے۔ اس کی والدہ نے بتایا کہ بچے کو عجیب بیاری ہے بیٹھے بیٹھے غائب و ماغ ہوجا تا ہے۔ چند لحول کے لئے بالکل بت کی مانندسا کت ہوکر سامنے کی چیز کو تکتار ہتا ہے۔ پھر سرکو جھٹک کرٹھیک ہوجا تا ہے۔ یا پھر بھی بھی اس کے ملکے ملکے ملک حصلے گئے ہیں۔ علامات سے ظاہر ہوا ہے کہ بچے صرع صغیر (Petit Mal) میں مبتلا ہے۔ اسے آرٹی میشیا وگئیرس ۲ دن میں دوبار دی گئی۔ بیدوا تین ماہ جاری رکھی گئی درمیان میں بھی بھی سلفر کی آئی میں کھی کھی سلفر کی ایک خوراک بھی دی گئی۔ عائب و ماغی اور جھٹکے رفتہ رفتہ کم ہو کرختم ہوگئے۔

كيس نمير ١٢

ام: ہاشم خان

عر: حر:

سراور بائیں ڈاڑھ میں شدید درد۔ درد کی ٹیسوں کے باعث رات کوسونہیں سکتا۔ سرکا درد دانتوں تک پھیل جاتا ہے۔ ذاڑھ میں ویسے بھی درد ہوتا ہے۔ جو کھانے کے دوران ، رات کواور مرطوب موسم میں بڑھ جاتا ہے۔ نکور سے افاقہ ہوتا ہے۔ علامات کی ریپرٹری کی تو پی نقشہ سامنے

آيا-

ر کا در درات کوزیاده سفلینم له کنکو بوژیم مرک سال نائنرک ایسڈ-سر کا در درانتوں تک جائے: سلفر کاربوسلف کیمومیلا گریفائیٹس لائکو بوڈیم مرک سال سرکا در د دانتوں تک جائے: سلفر کاربوسلف کیمومیلا گریفائیٹس لائکو بوڈیم

میک کارب-

دانت کا در دکھانے کے دوران زیادہ۔کالی کارب کیمومیلا۔مرک سال۔ دانت کا در دبارش اور مرطوب موسم میں زیادہ رسٹاکس۔مرک سال۔

ان سب علامات میں صرف مرک سال ہی مشترک نکلی ، مزید تقدیق کے لئے اس سے رات کو منہ سے رال نکینے کے بارے میں پوچھا۔ جب اس کا جواب اثبات میں ملاتو اسے مرک سال صبح شام کھانے کودی گئی تو دوہفتوں میں اس کی تمام تکلیفیں رفع ہوگئیں۔ آئندہ کے لئے اس سے کہا کہ رات کو بلانا غذمک کے پانی کی کلیاں کرے اور دن کو کیلنڈولا کے کلول کی کلیاں۔

كيس نمبر ١٢

نام: مسزانورخان

عمر: پچاسسال

بیضوی چبره، ملیخ اور حسین _ادای نے اسے اور دکش بنادیا _ کہنے گئیں میں بہت مظلوم ہول ۔ مجھے بہت ستایا گیا ہے ۔ بڑی مصبتیں جیلی ہیں، لیکن کسی کو اپنا دکھ نہیں بتاتی بس خاموثی سے ہتی رہتی ہول لوگول کی ہمدردی کا اظہار نا گوارگز رتا ہے ۔ دس سال قبل میری دائیں چھاتی کینمر کے شبہ میں کا نے دی گئی ۔ جس کے بعد میری جنسی خواہش بہت کم رہ گئی، ایک سال ہوا میری بچددانی بھی نکال دی گئی ہے ۔ جس کا مجھ پر بہت نفیاتی اثر ہوا ہے ۔ میں بنیادی طور پر ایک میری بچددانی بھی نکال دی گئی ہے ۔ جس کا مجھ پر بہت نفیاتی اثر ہوا ہے ۔ میں بنیادی طور پر ایک بردل عورت ہوں ۔ اندھیر سے میں بہت ڈرتی ہوں ۔ مجھے متلی ہونے لگتی ہے ۔ رات سے بھی بڑا بردل عورت ہوں ۔ اندھیر سے میں بہت ڈرتی ہوں ۔ مجھے متلی ہونے لگتی ہے ۔ رات سے بھی بڑا ہوئی ۔ ۔ رہی۔ خوف آتا ہے ۔ صبح اُنہ خفنے پر بڑی تشویش ہوتی ہے ۔ تنہائی پند ہوں ہم بستری میں کوئی رغبت نہیں رہی ۔

مریضه کو ہر ہفتے نیٹرم میور ۱۰۰۰ ایک خوراک دی گئی۔مریضه کا نفسیاتی علاج بھی کیا گیا۔ تین ماہ بعد مریضہ تقریباً نارمل ہوگئی۔

کیس نمبر۵۱

نام: جميل احد، موسيقار (ستارنواز)

لہاقد، نازک ذہین اور نہایت باتونی ۔ اس نے بتایا کہ میری چوہیں سال کی عمر میں ایک من پہندہ جسین وجمیل دوشیزہ سے شادی ہوئی ۔ میری والدہ تو اس سے اس طرح بیار کرتی تھی جیسے وہ اس کی اپنی بیٹی ہو لیکن کچھ عرصہ بعد میری والدہ جس کا دماغی تو ازن درست نہیں تھا اور اعصابیت کا شکار تھیں ۔ میری بیوی کومیر سے اور میر سے والد کے خلاف اکسانے لگیں ۔ آخر میری بیوی جس سے میں شدید محبت کرتا تھا۔ بہک گئی اور بیوفا ہو کر مجھے چھوڑگئی ۔ اب میر سے خیالات پریشان و پراگندہ ہیں ،خو داعتا دی میں کی آگئی ہے ۔ لوگ آپس میں باتیں کررہے ہوں تو مجھے شک گزرتا ہے کہ وہ میر سے بارسے میں سرگوشیاں کررہے ہیں ۔ لوگوں کو نیند سے سکون ملتا تو مجھے شک گزرتا ہے کہ وہ میر سے بارسے میں سرگوشیاں کررہے ہیں ۔ لوگوں کو نیند سے سکون ملتا ہے ۔ میری تکلیفیس بڑھ جاتی ہیں ۔

ان کی علامات کی ریبر برای کی توبیصورت سامنے آئی۔ نہایت باتونی: سٹریمونیم کیسیس - ہائیوسیامس-

حِيورُ ديئے جانے كا حساس: آرم مث ارجنتم نائٹر كيم _ پلسٹيلا _ پليٹينم _ سائيكلمين - سريمونيم -سورائنم _ ليكسيس - '

شکی مزاج: آرسنیکم - ایکونائٹ - برائلا کارب - برائی اونیا۔ پلسٹیلا۔ ڈیجی ٹیلس - رٹاک - سٹریمونیم ،سلفر،سیکوٹا سیکیل - کا دسٹریکم - کالی آرس، لائیکو بوڈیم کیکسیس - سٹریمونیم ،سلفر،سیکوٹا سیکیل - کادسٹلیکم - کالی آرس، لائیکو بوڈیم کیکسیس - آرم مندم میں ناکامی کے اثرات: اگنشیا - فاسفورک ایسٹر - نیٹرم میور - ہائیوسیام - آرم مندسٹیف سمیسی فیوگا - کافیہ - کلکیریا فاس کیکسیس -

نیند کے بعد تکالیف میں اضافہ: سپانجیا۔سٹریمونیکم ۔سلفر۔سلینکم کیکسیس۔ مریض کوا گنشیا کی تین خوراکیس ہفتے ہفتے کے وقفے ہے دیکرلیسیس،۲۰۰جاوراہند فاس ۳۰ شام کودی گئی۔ مریض رفتہ رفتہ نارال ہو گیااوراب دوسری شادی کرلی ہے۔

کیس نمبر ۱۱

نام: كرنل محبّ الله خان

عمر کانوں میں شور رہتا ہے۔ وائی قبض ہے گرمی قدر سے زیادہ 'جموک نارال اور پیاس ذرا کم لگتی ہے۔ کھانے کے بعد ایچارہ ہو جاتا ہے۔ چکر سرکودائیں سے بائیں گھمانے رہ تے ہیں۔

مریض کی علامات کے پیش نظر لائیکو پوڈیئم ۲۰ دو ہفتے روزانہ جے استعال کرائی ساتھ بی اسے بیہ ہدایت کی کہ وہ اس بات کو بغور دیکھیں کہ چکر کس حالت اور کس وقت زیادہ آتے ہیں۔ دو ہفتے بعد کرنل صاحب نے آ کر بتایا کہ باقی تو ہر لحاظ ہے بہتر ہوں لیکن چکروں میں کوئی خاص کی نہیں آئی اور بیا کہ میں نے نوٹ کیا ہے کہ چکر لیٹنے کے دوران زیادہ آتے ہیں۔ خصوصاً رات کو۔ اس علامات کی بنا پر انہیں کوئیم ۲۰۰۰ دی گئی کہ ایک دن چھوڑ کر کھا کمیں دو ہفتے بعد کرنل صاحب نے بتایا کہ کہ اب چکرفتم ہوگئے ہیں۔ حالانکہ اس سے قبل وہ ایلو پیتھی دوا کمیں اور تھیمی معونیں کھانے کے علاوہ دم در وداور جھاڑ بھو تک بھی کراتے رہے تھے۔

کیس نمبر کا

نام: گل جماله

عمر: بين بائين سال

مقبول صورت _ تین بارٹائیفائیڈ بخار ہواایلو پیتھی ادویہ سے بخارتو ہفتہ بھراتر جاتار ہا لیکن نقابت روز بروز بڑھتی گئی اور نظر کمزور ہو گئی۔ اس کے لئے پھر ایلو پیتھی دوائیں استعال کیں لیکن وہ موافق نہ آئیں۔ اور بینائی بالکل جاتی رہی۔ ماہرین امراض چشم کا کہنا ہے کہ آئے کے پردے میں Rodcons راڈکن میں بگاڑ آگیا ہے۔ جس کا ان کے پاس کوئی علاج

نہیں ہے۔ مریضہ کی ایلوپیتھی دوائیں بند کرا کے اسے ٹائیفائیڈ نیم ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں متواتہ تین دن صبح کواستعال کرائیں پھرا سے تین ہفتے ایسٹر فاس ۳۰صبح اور فائیسوسلگما ۳۰ شام کودیں۔ یں۔ اس کے بعدمریضہ نے تین مہینے سے کوالیکٹرا نک دوا134360542 طاقت ۲۰۰اورالیڈ فاس ۳۰ شام کواستعال کیں۔ جار ماہ کے علاج سے اتنا فائدہ ہوا کہ وہ چبرے شناخت کرنے لگیں۔ اس کے بعدوہ مزیدعلاج کے لئے امریکہ چلی گئیں۔

کیس تمبر ۱۸

نام: را راحيله كالمعطى والمنتورة والأنوالي المنافية

عمر: المهربال

قد درمیانه، رنگ سانولا، صورت جاذب نظر، بیشاب میں کچھ عرصہ ہے %80 پیپ آتی ہے۔ ہرقتم کی اینٹی بائیوٹک دوائیں استعال کی ہیں لیکن کچھ فائدہ نہیں ہوا۔ مریضہ کو گری زیادہ گئت ہے۔ یانی بہت پیتی ہیں۔ یاؤں گرم رہتے ہیں۔ کھلی ہوا پند ہے۔ نہانے۔ کتراتی ہیں۔ان کی مزاجی اور ذہنی علامات سب سلفر کی تھیں۔ بیٹیا ب میں بیپے کے لئے عليمينس اركٹا_ كينابس سائيوا_ مير سلف _سلينيا اور پلسٹيلا مناسب دوائي موعق هيں-مریضہ کے مزاج کود کھتے ہوئے اسے جبح کوسلفر،۳ اورشام کھیمیٹس ارکٹا،۳ دی گئے۔دو ہفتے بعد بییناب شٹ کرایا تو بیپ %2.8 رہ گئے تھی ، دو ہفتے مزیدیہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔فدانے فضل ہے بیشاب صاف ہوگیا۔

نام: باقرنقوی

عمر: جارسال

بچہ گا چر عارضہ (Gaucher's Disease) میں مبتلا ہے اس کی تی بڑی ہوگ

ہے رنگ پیلا، پیٹ پھولا ہوا۔ اور ٹانگیں بیلی بیلی ہیں۔ بھوک نہیں گئی نقابت اور کمزوری بہت ہے۔ چانا پھر تانہیں ہے۔ ضدی اور پڑ پڑا ہے۔ بیچ کوسیونوٹس Q پانچ پانچ قطرے دن میں دو بار دیئے گئے اور اس کے علاوہ صبح کو لائیکو پوڈیئم ۳۰ اور شام کوکلگریا کارب ۳۰ استعال کرائی گئے۔ تین ہفتے بعد معلوم ہوا کہ بیچ کو بھوک گئی ہے۔ کھا تا بیتا ہے تھوڑ اتھوڑ اچل پھر تا بھی ہے۔ رنگ بھی پہلے سے بہتر ہے لیکن پیٹ ویسا ہی پھولا ہوا ہے۔ مزید دو ہفتے سیونوٹس × 3 اور کلگریا کارب ۳۰ دیا گیا۔ بہتر ہوگئی۔ بیٹ ہوگیا۔ بہی دوا کمیں جاری رکھی گئیں۔ چار ماہ بعد بچ تقریبانا رمل ہوگیا۔

کیس نمبر۲۰

نام: محداكرم

عمر: ٣٩ سال

مریض کو معدے میں جان محسوں ہوتی ہے۔ آکھوں اور پیٹاب میں بھی جلن کی شکایت ہے۔ ہاتھ کا نیخ ہیں بدن گرم ہو جائے تو وہ بھی کا نیخ گلتا ہے۔ مریض کو گری زیادہ گئی ہے۔ تلوے جلتے ہیں۔ سردیوں میں لحاف ہے باہر نکا لئے پڑتے ہیں۔ دن میں پندرہ ہیں گلال ہے۔ تلوے جلتے ہیں۔ البتہ بھوک کم گئی ہے۔ زیادہ دیر کھڑ نہیں رہ سکتے بے چینی ہونے گئی ہے۔ مریض کے ناخنوں میں میل بھر اہواتھا، صفائی پندنظر نہیں آیا البتہ خود پند ضردر تھا بڑے فخر ہو مریض کے ناخنوں میں میل بھر اہواتھا، صفائی پندنظر نہیں آیا البتہ خود پند ضردر تھا بڑے فخر ہو اپنے کارنا موں کا ذکر کرتا تھا۔ اے سلفر ۲۰۰ کی چھٹوراکیس دیں کہ ہردوسرے دن سبح کو کھا کیں۔ وہ ہفتے بعداس نے آکر بتایا کہ دو پے میں بچاس پیٹے گئیکہ ہوں۔ دوا میں کوئی تبدیلی نہ کی گئی بلکہ اے کہا گیا کہ اب چاردن بعدا کی خوراک کھائے ایک ماہ بعد مریض کی جلن تو ہر جگہ ہے ختم ہو گئی لیکن ہاتھوں کی کیکیا ہے باتی تھی ۔ اب اے لیکن مزید اضافہ درک گیا۔ اب مریض کو مرک سال ۳۰ چار ہفتے وقفے کے دی گئی۔ یہی دوروا کی مال کردی جاتی رہیں۔ چھاہ بعد ہو اتھوں کا کا نہنا بالکل بند

كيس نمبرا٢

نام: ڈاکٹرنسرین

عمر: السال

مریضہ کومزمن ذکام کی شکایت ہے جو برسات میں جولائی سے تمبر کے آغاز تک شدید ہوجا تا ہے۔ چھینکیں بار بار آتی ہیں۔ پھر ناک اور آئکھوں سے بتلا سادہ پانی بہنے لگتا ہے۔ مریضہ نے بتایا کہ اسے دن کو ایئر کنڈیشنر اچھا لگتا ہے لین رات کونا گوار ہوتا ہے۔ گرمی کا موتم ناپسند ہے۔ لیکن پاؤں ٹھنڈے رہتے ہیں۔ دن بھر میں آٹھ نو گلاس پانی پی لیتی ہیں۔ رات کو سوتے میں منہ سے اکثر رال ٹیکتی ہے۔ مریضہ خود ایلو پیتھک ڈاکٹر ہاں لئے ہوتم کے ٹٹ اور علاج کر چکی ہے۔ لیکن مستقل فائدہ نہیں ہوا۔ مریضہ کو ٹیو برکولینم منہ اطاقت کی ایک خوراک دی کہ کل سے تا دھ گھنٹہ پہلے کھالے ساتھ ہی چھسات خوراکیس ایکونائٹ میں کی دیں کہ جب بھی چھینکیں آئے لگیں فوراً اس کی ایک خوراک کھالیں۔

ا گلے ہفتہ مریضہ نے آ کر بتایا کہ زکام خاصا قابو میں رہا۔ مریضہ کی علامات بظاہر متفاد معلوم ہوتی تھیں ۔اس لئے کینٹ کی ریبرٹری دیکھنی پڑی ۔مریضہ کی بڑی علامات جارتھیں ۔

ا۔ موسم برسات میں زکام کی شدت پلسٹیلا اور مرک

۲_ حچینکیں بار بار، آرسنیم ،امونیم میور،سباڈ لا،سلفر، کار بوسلف، کار بووج کی،مرک ہیں۔

س- رات كومنه برال: مرك، ارجام نائر كم، نيرم ميور-

۳- نهزیاده گری برداشت هو سکے اور نه زیاده سردی مرک

مریضہ کودن میں دو بارکھانے کومرک سال ۳۰ دی گئی۔ ہفتہ بعدم بینہ ہمتی مکراتی آ آئی کہ یہ ہفتہ بالکل ٹھیک گزرا ہے۔ بھی بھارا یک آ دھ چھینک آ جاتی تھی۔ ایکونائٹ کھانے کی ضرورت نہیں پڑی۔ مزیدایک ہفتہ مرک سال ۳۰ روزانہ سمج کھانے کودی۔ اوراس کے بعد دواختم کردی۔ مریضے ساب ہو چکی ہے۔

کیس نمبر۲۲

نام: ڈاکٹراحمہ

عر: ۱۱ برس

ایک بہت پڑھے لکھے اعلیٰ تعلیم یا فتہ صاحب جنہوں نے ساری عمر مختلف پرائیویٹ اور نیم سرکاری اداروں میں کام کیا، ساٹھ برس کی عمر میں ملازمت ہے سبکدوش ہوئے تو ان کے ہاس بینک میں صرف ساڑھے دس ہزار روپے تھے۔ کوئی دولا کھ کے قریب پراویڈنٹ فنڈمل گیا۔ چونکہ کی سرکاری ادارے میں مطلوبہ عرصہ تک کام نہیں کیا اس لئے بنشن کے حقد ارنہ ہو سکے۔ ملازمت کے دوران اپنا کوئی گھر بھی نہ بنا سکے۔ اب کرائے کے گھر میں رہتے ہیں۔ گھر کاخرچ بھی چلا ناپڑتا ہے۔ ایک بچے کہیں ملازم ہے لین بنچ سے رتم لیناان کی میں رہتے ہیں۔ گھر کاخرچ بھی چلا ناپڑتا ہے۔ ایک بچے کہیں ملازم ہے لین بنری تقاضے سے انکو غیرت گوارا نہیں کرتی مریض نہایت دیا نتدار تبجد گر ارشخص ہیں۔ لیکن بشری تقاضے سے انکو تشویش لاحق ہوگئی کہ جو بچھ جمع ہے وہ تو ایک ڈیڑھ سال میں ختم ہو جائیگا تو پھر کیا ہوگا۔ گزراوقات کیے ہوگی کہ یو بھی جمع ہے وہ تو ایک ڈیڑھ سال میں ختم ہو جائیگا تو پھر کیا ہوگا۔ گزراوقات کیے ہوگی کہ یوجا کمیٹی جوجا کمیٹی جائی انٹر یوا تاشد یدا ترکیا کہ وہ بین طور پرکمل تو از ن برقر ارنہیں رکھ سکے ۔ تو کل علی اللہ کے باد جوداعصا بیت کاشکار ہو گئے ان کران کردہ شکایات وعلامات مندرجہ ذیل ہیں۔

- ا۔ مستقبل کے بارے میں شدید تشویش، شعوری طور پر بھی اور لاشعوری طور پر بھی۔
 - ۲۔ افردگی ہے۔
 - س_ موت کے بارے میں تشویش میں مرجاؤں گا۔ کوئی مجھے تل کردے گا۔
- سم۔ اہل زمانہ نے اٹکی قدرنہیں کی زندگی بھرانہیں قابلیت اورصلاحیت کے مطابق صلنہیں ملاء امیرتھی کہ ملازمت کی مدت میں توسیع ہوجائے گی لیکن مایوی کا مندد کھنا پڑا۔
 - ۵۔ سوچنے کی قوت کمزور پڑگئی ہے۔
 - ۷۔ کارکردگی میں وہ پہلی ہے چتے نہیں رہی۔

۸۔ قوت شامہ کند ہوگئ ہے۔ خوشہو کم محسوس ہوتی ہے۔ اس بات کا انہیں بہت قات ہے کوئکہ وہ ہوگئے جو حضور پاک علیقی کو بہت پندھی۔ مریض کو رقم ایک ایک نعمت سے محروم ہوگئے جو حضور پاک علیقی کو بہت پندھی۔ مریض کو گرمی زیادہ اور بیاس کم لگتی ہے۔ بھوک بھی کم ہے کھلی ہوا پیند ہے۔ بند کرے میں المجھن ہوتی ہے۔ رقت قلب کا بیعالم ہے کہ اپنا حال بناتے وقت کی بار آواز جراگئ اور آنسوئیک بڑے۔ جسمانی طور پر مریض کو کوئی تکلیف نہیں ہے۔ سوائے اس کے کہ معمولی اور آنسوئیک بیڑے۔ جسمانی طور پر مریض کو کوئی تکلیف نہیں ہے۔ سوائے اس کے کہ معمولی فتق ہے جس کے لئے وہ بھی نکس وامیکا اور بھی لائیکو پوڈ یئم کھا لیتے ہیں۔ مریض کو چونکہ گری نیادہ گتی ہے اور ان کی علامات گرمی سے بڑھ جاتی ہیں اس لئے ریبرٹری کرتے وقت صرف ان زیادہ گئی ہے اور ان کی علامات گرمی سے بڑھ جاتی ہیں اس لئے ریبرٹری کرتے وقت صرف ان ادو یہ پرغور کیا گیا جوگرم مزاج ہیں۔

ا۔ مستقبل کے بارے میں تشویش: برائی اونیا، انا کارڈیم پلسٹیلا، سبینا کیسیس، نیژم میور۔

۲- مفلسی کا ڈر: برائی اونیا، پلسٹیلا۔

س- افسردگی-سوچنے اور کارکردگی میں سستی: آئیوڈم، پلسٹیلا، سلفر، لائیکو پوڈیم، پلسیس، مرک سال، نیٹرم میور۔

۳ - موت کا خدشہ۔ ڈر: ارجلٹم نائٹر کیم۔ا یکونائیٹ۔ برائی اونیا۔پلسٹیلا۔سپانجیا، بیکیل کار۔ لائیکو بیوڈیم کیکسیس ۔

۵- یادواشت کمزور:ارجنتم نائٹر کیم پلسٹیلا ۔سلفر۔لائیکو بوڈیم کیکسیس'نیٹرم میور۔

۲۔ زمانے نے قدرنہیں کی: نیرم میور۔

٥- قوت شامه كمزور: نيثرم ميور پلسٹيلا ، لائيکو بوڈيم۔

پلسٹیلا۔ چھ بار نیٹرم میور پانچ بار لائیکو پوڈیم اور کیسیس چار جار بار شامل ہیں۔ مربیل کے مزاح کو بھی دیکھتے ہوئے پلسٹیلا 10M کی دوخوراکیں دیں اور کہا کہ ایک ماہ بعد مال بتائیں۔ مریض تین ماہ بعدوا پس آیا تو چہرے پرشگفتگی اوراطمینان تھا۔ معلوم ہوا کہ طبیعت ہے بہتر ہے اور کسی فرم میں مشاورت کا کام بھی مل گیا ہے۔ مزید دوادینے کی ضرورت نہیں ہوئی۔

كيس نمبر٤

نام: فرزانه بتول

عمر: ۳۵ سال

رنگ گذری - بدن در میانہ آئی کھیں چمک دار' انداز گفتگو باوقار - مریضہ نے بتایا کہ ان کو ماہواری بہت دنوں تک رہتی ہے - بھی بھی تو ایسا ہوتا ہے کہ ایک ماہواری ختم ہوئی اور دو مری شروع ہوگئی پہلے تین دن خون کثرت ہے آتا ہے ۔ پھر ہلکا ہوجاتا ہے ۔ ماہواری کے دوران شدید تشخی درداسے ہے حال کر دیتا ہے ۔ اے یہ تکلیف پچھلے پندرہ برس ہے ہے ۔ بہلی پی کی سندید ایمنٹن کے بعد ہم یہ یہ کو مردی زیادہ گئی ہے ۔ بیاس ناریل ہے ۔ غصداور چڑ چڑا پن بڑھ گیا پیدائیش کے بعد ہم یہ یہ کہ مریضہ نے ہرقتم کے شیار کرائے جوٹھیک بتائے گئے ہیں ۔ بچددانی 'بچددانی کا اسر' ، فیلو پین ہے ۔ مریضہ نے ہرقتم کے شیار کرائے جوٹھیک بتائے گئے ہیں ۔ بچددانی 'بچددانی کا اسر' ، فیلو پین نالیاں اور یاں سب ناریل ہیں نہ کوئی رسولی ہے اور نہ التہاب ۔ وزن نہ گھٹ رہا ہے نہ بڑھ رہا ہے نہ بڑھ رہا ہے نہ بڑھ رہا ہے نہ بڑھ رہا ہے تہ بڑھ اللی تک ہوں کہ ہوں کہ بیارہ ون بھی متوازن ہیں ۔ بہر حال ایسی کوئی خرابی تو ہے جس کے باعث پندرہ سال سے تکلیف چلی آر بڑی ہے ۔ مریضہ کو آر نیکا ۱۰۰۰ کی تین خوراک کھا ہے ۔ چاردان بعد اسے کس وامیکا ۱۳۰ اور تھلا ہی برسہ ۱۳ دی گئی کہ ادل بدل کرضے کو خوراک کھا ہے ۔ جاردان بعد اسے کہ کوئی میں ماہ بعد مریضہ شفایا ہوگئی۔ کھا ہے ۔ دو ہفتے بعد چھوڑ دے ایک ہفتہ کا وقفہ دیکر پھر دو ہفتے استعال کرے ۔ ماہواری کے دوران شدید تشخی درد کے لئے میگ فاس کا کھا ہے ۔ بین ماہ بعد مریضہ شفایا ہوگئی۔ دوران شدید تشخی درد کے لئے میگ فاس کا کھا ہے ۔ بین ماہ بعد مریضہ شفایا ہوگئی۔

کیس نمبر۲۴

نام: سالارجنگ

عمر: ٢٠ سال

ایک دن ایک خاتون اور دومردایک نوجوان کوسہارا دیکر مطلب میں لے آئے اور بڑی مشکل ہے اے کری پر بٹھایا پوچھنے پر نوجوان نے بتایا کہ اس کی ٹائگیں رہ گئی ہیں۔ پیڈلیوں میں

جان ہیں ہے۔ سہارے کے بغیر نہ اٹھ بیٹھ سکتا ہے اور نہ چل پھر سکتا ہے۔ ڈاکٹروں نے بتایا رشدید مابوی طاری ہوگئ کین خوش متی ہے ایک دن اے ایک دوست نے ماہنامہ ہومیو پیتی میں نے پیجانا کہ قدرت کی طرف سے بیاشارہ ملائے چنانچہ میں ملتان سے سیدھا آپ کے پاس پہنچا ہوں اور یہاں اسلام آباد میں اپنے بھائی کے ہاں جو وفاقی سکرٹریٹ میں سکشن افسر بہ مقیم ہوں۔ مریض کی رپورٹیس دیکھیں تو پہتہ چلا کہ وہ بیکر مسکولرڈ سٹرافی میں مبتلا ہے۔اور ہے مقیم ہوں۔ مریض کی رپورٹیس دیکھیں تو پہتہ چلا کہ وہ بیکر مسکولرڈ سٹرافی میں مبتلا ہے۔اور ، مرض خاصابڑھ چکا ہے۔ مریض کوسر دی زیادہ گئی ہے۔ ٹانگیں بچین سے کمزور تھیں اور چلنا بھی در ے شروع کیا تھا۔ مریض کوتین دوائیاں دی گئی کلکریا کارب ۲۰۰ الیکٹرا تک دوالی ۲۰۰ اور کالی ہائیوفاس 6x پہلی دو دوائیں باری باری صبح کو کھائے اور تیسری دوا ہرروز شام کو۔ایک ماہ بعد مریض آیا توسہارادینے والے تین کے بجائے صرف ایک تھا۔ مزید ڈیڑھ ماہ یہی دوائیں استعال کیں۔اب کے آیا تو سہارا دینے والا ساتھ ہیں تھا صرف چھڑی ہاتھ میں تھی جس کی مدد ے خودا ٹھنے بیٹھنے کی کوشش کرتار ہا۔اس کے بعد کلکریا کارب اورالیکٹرانک دوادونوں کی اپٹینی ۳۰ کر دی البته کالی ہائیو فاس بدستنور x 6رہی مزید چار ماہ دوا کھانے کے بعد چیڑی بھی جھٹ اللہ مریض کی حال میں اب بھی بے ڈھنگا بن موجود ہے۔ لیکن خود بیٹھتے اٹھتے اور چلتے پھرتے ہیں۔ عام صحت بھی پہلے کی بانسبت بہتر ہوگئی ہے۔ وہ گاہے آتارہااں دوران اس نے ایم اے پاس کرلیا۔ ایک سکول میں ٹیچرلگ گیا اور شادی مجھی کرلی۔

کیس نمبر۲۵

نام: ظ-ح-ش

عر: ۵۰ بری

ایک دات بارہ بجے کے قریب میرے ایک دوست کے بیٹے نے آ کر جگایا کہ ابوک مروک ہوگیا ہے۔وہ پیثاب کرنے کے لئے اٹھے تو چکرا کر گریڑے ہمنے اٹھا کربسز پر^{لادیا} ہے۔ بہوش ہیں لیکن سائس زور زور سے لے رہے ہیں۔ ان کے سائس میں خراثوں ہیں ہو آور نکل رہی ہے۔ ہم انہیں ہیں تال یجانا چاہتے تھے لیکن ای نے کہا کہ پہلے آپ کو دکھا دیں۔
ان کا مکان ہمارے گھر سے دو تین منٹ کے فاصلے پر تھا۔ میں آرنیکا ایک ہزار اور او پیٹم ایک ہزار کی شیشیال لیکر شاہ صاحب کے پاس پہنچ گیا۔ اور فوراً ان کے منہ میں آرنیکا کے چند قطرے کی شیشیال لیکر شاہ صاحب کے پاس پہنچ گیا۔ اور فوراً ان کے منہ میں آرنیکا کے چند قطرے بڑکا کے دس منٹ بعد او پیٹم کے پانچ قطرے ان کے منہ میں ڈال دیئے۔ پھران کے جیٹے کو یہ ہمایت دی کہ ہر آدھ گھنٹے کے بعد باری باری ان دوائیوں کے قطرے ان کے منہ میں ٹیکا تے رہیں اور آرام سے لیٹے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیٹے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیٹے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیٹے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیئے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیئے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید رکاوٹ بیدا ہوجائے تو ہیں اور آرام سے لیئے رہنے دیں۔ اگر خدانخواستہ سائس لینے میں مزید میں قال لیجائیں ورنہ میں شیح آ کر دیکھوں گا۔

میں دوسری صبح آتھ بجے وہال گیا تو معلوم ہوا کہ میرے جانے کے دو گھنٹے بعد مریض کی سانس میں خرخرا ہے تقریباً ختم ہوگئ اور وہ سو گئے ۔ صبح سات کے آ تکھ کھولی اور ہوش میں آئے تو اٹھنے کی کوشش کی مگراٹھ نہ سکے۔ بایاں بازوں اور بائیں ٹانگ مفلوج ہو چکی تھی۔ پییٹاب بستر پرخطا ہو گیا انہیں بول (فیڈر) کے ذریعے ایک پیالہ گرم دودھ پلایا گیا۔تھوڑی دیر بعدان کی آ نکھ پھرلگ گئے۔ میں نے دیکھا کہ مریض کی سانس نارمل ہے اس لئے اوپیئم اور آرنیکا دونوں بند کرا دیئے اور ان کو مج کو فاسفورس ۲۰۰ اور شام کویکسیس ۲۰۰ کھانے کو دی شام کو میں دوبارہ ان کے گھر گیا۔وہ ہوش میں آ چکے تھے لیکن بے حد کمزور تھے۔اور زبان بھی صاف نہیں تھی۔ان کے کھانے کے لئے دودھ کیخنی فروٹ جوس اوراراروٹ کا دلیا تجویز کیا۔ پندرہ دن یہی دودوا کیں جاری رکھیں ۔اب وہ سہارالیکرتھوڑ اتھوڑ اچلنے لگتے ۔ چلنے کے بعدان کوٹا نگ میں در دمحسوں ہوا تو فاسفورس کی جگه رسٹاکس ۲۰۰ شروع کرا دی اس طرح کہ ایک دن صبح رسٹاکس ۲۰۰ دوسری صبح لیکسیس ۲۰۰ _ساتھ ہی انہیں وٹامن بی اور وٹامن ای (E) روزانہ کھانے کو کہا۔ایک ماہ بعد وہ چیزی کے سہارے گھرسے باہر بھی آنے جانے لگے۔ تین ماہ بعدتو وہ اس قدرتوانا ہو گئے کہ ہمارے ساتھ قادر نگرسوات گئے۔ جہال پہنچنے کے لئے تقریباً یا نجے میل بیدل چلنا پڑتا تھا اور

رائے میں ایک چڑھائی ایسی بھی آتی تھی جس کا نام زائرین قادر نگر نے دم توڑر کھا ہوا تھا۔ لیکن شاہ صاحب نے آ ہتہ آ ہتہ چل کر اور جگہ جگہ رکتے ہوئے یہ سفر بغیر کسی تکلیف کے مطے کیا اور قادر نگر میں تین دن قیام کے بعد ہمارے ہمراہ بخریت راولپنڈی بہنچ گئے۔ پھر چند ماہ بعد کرا جی طلے گئے کے کوئکہ ان کے مبلے کا تبادلہ ہو گیا تھا۔

کیس نمبر۲۹

نام: فهميده

عمر: ۲۸ سال

رنگ گورا، چېره مېټالې، آئھيں غزالی، جېم جراہوا، ایک دن کراېتی ہوئی آئیں کہ بدن پر چھالے نکل آئے ہیں جن میں شدید جلن ہوتی ہے ساری رات روروکر کائی ہے۔ شیج ہوئی تو آپ کے پاس دوڑی آئی ہوں۔ چھالوں کو دیکھا جو ناف سے ذرااو پر پیٹ کے دائیں جانب تین انجے چوڑی پٹی بناتے ہوئے بیچھے کر تک چلے گئے تھے یہ ہر پیز زوسٹر یاشنگلز چھالے تھے جو معرفاً جسم کے ایک طرف کسی عصبے کی رہگزر پر نکلتے ہیں۔اوران میں واقعی شدید جلن ہوتی ہے۔ موبا جسم کے ایک طرف کسی عصبے کی رہگزر پر نکلتے ہیں۔اوران میں واقعی شدید جلن ہوتی ہے۔ ہرسات کا موسم تھا بھی بارش اور بھی جس مریضہ کو مزاجا سردی زیادہ گئی ہیں۔اور بیا ک بھی اچھی خاصی تھی انہیں رہا کس سے ادی کہ شیج دو پہر اور شام کو کھا ئیں اور بڑے گوشت سے پر ہیز کریں۔ نہانے ہے بھی شیخ کر دیا ہفتہ بعد آئیں تو جلن کم ہو چی تھی لیکن افاقہ ایک مقام پر آ

اب انہیں رشاکس ۲۰۰ کی چند خوراکیس دی گئیں کے صرف شیج کوایک خوراک کھا ہمیں۔
چند دنوں میں چھالے مرجھا گئے ۔ جلن کابس احساس سارہ گیا تھا۔ انہیں سلفر ۲۰ کی ایک خوراک
کھلا کر رشاکس ۲۰۰ کی دوخوراکیس دی کہ تین دن کے وقفے سے کھالیں۔ مریضہ نے اللہ باک
کفضل وکرم سے ہر پیز سے چھٹکا را بالیا۔

کیس نمبر ۲۷

نام: حفيظاحم

عمر: ۱۲ برس

کہے گئے کہ دوسال سے بایاں گھٹنا خراب ہے۔ چلنے میں دشواری ہوتی ہے۔ ٹانگ بمشکل سیدھی ہوتی ہے۔خون سٹ کرایا تورثیہ کاعضر یعنی آر۔اے فیکٹر مثبت نکلا ہے۔ بروفین کھا کھا کر نگ آ چکا ہوں۔ بروفین سے معدہ تلیث ہوجا تا ہے۔ جوڑوں کا درد ہمارا خاندانی مرض ہوالد بھی اس سے مبتلار ہے ہیں اور تا یا بھی بیروگ ساتھ کیکر اللہ کو بیار ہے ہوگئے۔

مریض نے مزید بتایا کہ بچپن میں آئیس ٹائیفائیڈ ہوا تھا اور کوئی ہیں سال قبل فالج کا معمولی تملہ بھی ہوا تھا'ان کا بلڈ پریشر زیادہ رہنے لگا تو آلڈومٹ کھاتے رہے بھی زیادہ مقدار میں کھا گئے تو افر دگی کا شکار ہوگئے۔ چارسال قبل دوبارہ فالج کا تملہ ہوا۔ ایک مہینہ بپتال میں رہا گئا تو افر دگی کا شکار ہوگئے۔ چارسال قبل دوبارہ فالج کا تملہ ہوا۔ ایک مہینہ بپتال میں رہا ہوا گئا۔ بعد الٹھی کے سہارے چلنا شروع کیا اس دوران میں جوڑوں کا درد ہونے لگا۔ بایاں گھٹناسب سے زیادہ متاثر ہے۔ روایتی دوائیں کھارہے ہیں۔ بکلی کی گور بھی کرائی لیکن کوئی فاص افاقہ نہیں ہوا۔ ہومیو بیتھی کی دوائیں بھی استعال کی ہیں لیکن تکلیف بدستور موجود ہے۔ ماص افاقہ نہیں ہوا۔ ہومیو بیتھی کی دوائیں بھی استعال کی ہیں لیکن تکلیف بدستور موجود ہے۔ مریض کوسردی زیادہ گئی تھی اور شنڈ میں درد بڑھ جاتا تھا۔ اس لئے اسے رسٹاک ۲ دن میں تین بار کھانے کو کہا اور یہ بھی ہدایت کی کہ سلاجیت مصفا 2x کا ایک کیپول دو پہر کو بعداز طعام میاتی ہوئے۔ دو ہفتے بعدم یض نے بتایا کہ گھنے کا دردتو کم ہوا ہے لیکن اس کی تختی میں فرق نہیں آیا۔ اب انہیں شبح کورشاک ۲۰۰ اور شام کوروٹا ۳۰ دیا گیا۔ سلاجیت مصفا 2x کے کیپول حسب سابق۔ تین ہفتے بعد گھنے کا آکٹراؤ کم ہونے لگا اور چلنا پھر باآساں ہوگیا دوابند کرادی۔ پیدل سیر سابق۔ تین ہفتے بعد گھنے کا آکٹراؤ کم ہونے لگا اور چلنا پھر بھی بھی تکلیف ہوتو ہیں دوائیں سابق۔ تین ہفتے بعد گھنے کا آکٹراؤ کم ہونے لگا اور جلنا پھر بھی بھی تکلیف ہوتو ہیں دوائیں ۔ استعال کرے۔

کیس نمبر ۲۸

نام: نسرين

عمر: ٢٣ سال

اعلی تعلیم یافتہ سروقد مریضہ جسم درمیانہ رنگ گندی ، ماتھے پر کرب کے آثار۔ کہنگیں تمام ہڈیوں میں درد ہے زندگی اجیران ہوگئی ہے آرام سے بیٹھے رہنے اور لیٹنے سے درداور بڑھ جاتا ہے۔ رات لوگوں کے لئے سکون کا بیغام لاتی ہے۔ میرے لئے تو جو غالب کہہ گئے ہیں منح کرنا شام کالا ناہے جوئے شیر کا۔ بارش اور شھنڈ سے تکلیف میں اضافہ ہوجا تا ہے۔ اب بھی انتظارگاہ میں ایک گھنٹہ بیٹھے رہنے سے درد شروع ہوگیا ہے۔

مریض کے خون شک کی رپورٹ دیکھی تو رومیٹرم فیکٹر منفی تھا۔ مریضہ کو سردی زیادہ گئی ہے۔ ہوکوک پیاس نامل ہے۔ وہنی طور پرافسر دگی چھائی رہتی ہے۔ بلڈ پریشر بھی ذرازیادہ ہے۔ مریضہ کے خون کے شٹ کی رپورٹ سے ظاہر ہوتا ہے کہ مریضہ کو در درثیہ یعنی رومیٹر مہیں بلکہ کسی اور وجہ سے ہے۔ مریضہ کی زیادہ علامات رسٹاکش کی نشاندہی کرتی ہیں البتہ چندعلامات آرم مٹ کی بھی ہیں۔

مریضہ کوروزانہ رسٹائس ۳۰ صبح اور شام کودی گئی۔ دو ہفتے بعد دردکم ہوگیا۔ ذہنی حالت پہلے
سے اچھی تھی کیکن اسے ڈرلگار ہتا تھا کہ کہیں در ددوبارہ شروع نہ ہوجائے۔ مریضہ کو تعلیم ۱۰۰۰ کا
ایک خوراک دی اور ایک ہفتہ بعد صبح کورسٹائس ۳۰ اور شام کو آرم مٹ کھانے کو کہا۔ دو ہفتے بعد
درد بالکل ختم ہوگیا۔ چھسات ماہ بعد کی تقریب میں مریضہ سے ملاقات ہوئی تواس نے ہتایا کہ
تکلیف دوبارہ ہیں ہوئی اور زندگی کے کاموں میں بحر پور حصہ لیتی ہے۔

Billian on Chief Col

کیس نمبر۲۹

نام: محمد عاشق

عر: 12/13 مال

موجوده تكاليف:

مریض چارسال سے مپتال میں ہے۔ دہاغ سکڑ گیا ہے۔ حرکات وسکنات ختم ہو چکے ہیں۔ با تیں بھی نہیں کرسکتا چھیچڑا مفلوج ہے۔ سانس نہیں لے سکتا مصنوی تنفس کے لئے وینٹی لیٹرلگا ہوا ہے اور آئسیجن بھی مصنوی طور پر دی جارہی ہے۔

<u> گزشته حالات:</u>

۵ سال کی عمر میں ٹائیفائیڈ ہواتھا جس کاعلاج کلورو مائسے ٹین سے کیا گیا تھا۔ کلینکل تشخیص:

د ماغ سکڑ گیا ہے۔ پھیپھڑ سے اور اندام مفلوج ہیں۔

مریف گیلین بیرے عارضہ میں مبتلا ہے۔اس عارضہ میں تمام اعصاب کا التہاب ہو
جاتا ہے۔عارضہ کی اقسام کے وائرس یا بیٹیر یا کی چھوت ہے ہوتا ہے یا بیراٹائیفا ئیڈیا سانس ک
کی بیاری کے بعد بھی ہوجاتا ہے۔ سب ہے پہلے ٹاگوں میں کمزوری محسوں ہوتی ہے۔اور چند
ہی گھنٹوں میں دیکھتے ہی دیکھتے ہیں دیکھتے ہی دیکھتے ہیں۔ سب سبانس کی مشین لگانی پڑتی ہے۔ ورہ میریف کہ میں ہوتی ہی دیکھتے کہ میکھتے ہی دیکھتے ہیں اور دیکھتے ہی دیکھتے ہیں ہی دیکھتے ہی

یے کے حالات، تکالیف، علامات اور شدر پورٹون کو مرنظرر کھتے ہوئے اس کومندرجہ

زیل دوائیں دی گئیں۔

صبح برائلا كارب: ۳۰

دوپېروينيدم: ۳۰

شام گرنڈیلیا: x 3

رو ہفتے بعد صبح فاسفورس ۳۰

ودبروينيديكم ٢٠٠

شام اینتم نارك ۳۰

ان دواؤں کے ساتھ ساتھ دو بہراور شام کے کھانے کے بعد ہائی پیریم Q دی وی وقطرے۔ایک ماہ بعد بچہ ہاتھ پاؤں کچھ نہ بچھ ہلانے لگا، مزید دو ہفتے بعد مصنوعی آ کسیجن کی ضرورت نہ رہی چنانچہ وہ بند کر دی گئی بچے کے لئے قد رتی طور ہوا میں موجود آ کسیجن کافی ہوگئی سرورت نہ رہی چنانچہ وہ بند کر دی گئی بچے کے لئے قد رتی طور ہوا میں موجود آ کسیجن کافی ہوگئی کی میں مزید کوئی بہتری نہ ہوئی اب اے ایک دن صبح کو پلائم مث ۲۰۰ اور دوسرے دن صبح کو برائا کا رب ۲۰۰ دی گئی دو ماہ بعد بچے کی کارب ۲۰۰ دی گئی دو ماہ بعد بچ کی طالت پہلے سے بہتر ہوگئی دوا کیں جاری نفیس کی سہبتال دالوں نے یہ کہہ کرفارغ کر دیا کہ ایک ماہ کی دوا کیں جاری نفیس کی میں نے اسے ایک ماہ کی دوا کیں دیں اور کہا کہ ہرماہ آ کردوا کیں لے جایا کرو لیکن وہ نہیں آئی۔

کیس نمبر ۳۰

نام: شفيع الله

عمر: ٢٥ سال

موجوده تكاليف:

ا۔ نه بھوک گلتی ہے نہ پیاس

۔ پیشاب کی مقدار بہت قلیل ہے۔

۳۔ نیزنہیں آتی۔

سم_ ہرچوتھے یا پانچویں روزخون صاف کرانا پڑتا ہے۔

۵۔ باضمہ کمزور ہے ذرای کوئی چیز کھائے توقے ہوجاتی ہے۔

گزشته حالات<u>:</u>

i) بچین میں دوبارٹائیفائیڈ ہواتھا جس کاعلاج کلورو مائیسے ٹین سے کیا گیاتھا۔

. (ii) ایک دفعہ ملیریا بھی ہواتھا جس کے لئے خاصی مقدار میں کونین کھانی پڑی تھی۔

<u>خاندانی حالات:</u> والدین کی صحت نارمل ہے۔

كليديكل تشخيص:

(i) دونو ل گردے فیل ہور ہے ہیں۔

(ii) خون میں بوریا کی مقدار نارمل سے کہیں زیادہ ہوجاتی ہے۔

عام اورمخصوص علامات

(i) درمیانے قد اورجسم کا مریض رنگ گہراسانولازردی ماکل -

ii) مریض پرافسردگی اور مایوی چھائی ہوئی ہے۔ سکون غارت ہو چکا ہے۔ سر پرموت

منڈلاتی نظرآتی ہے۔

(iii بے حد نقاہت اور کمزوری ہے۔

(iv مریض کوسر دی زیادہ گئی ہے۔

(V پینه بد بودارآتائے-

(vi بلڈ پریشرزیادہ ہے۔

يهلانسخه:

صبح میری بن تصنیا ۳۰

دوپبرایل سیرم ۳۰ شام زنجر ۳۰

دو ہفتے بعد مریض نے بتایا کہ اب بھوک گئی ہے۔ قے نہیں ہوتی۔ پیٹاب کی مقدار بڑھ گئی ہے خون میں یور یا کی مقدار کم ہوگئی ہے۔ خون پانچ کی بجائے دس دن بعدصاف کرانا پڑا۔ طبیعت ہر لحاظ سے بہتر معلوم ہوتی ہے۔ جینے کی امید نظر آنے گئی ہے۔ مریض کو ایک خوراک ٹائیفائیڈ چینئم • • • اکی دیکر پہلی تمینوں دوائیں استعال کرائی گئیں۔

ایک ماہ بعد خون میں یور یا کی مقدار مزید گھٹ گئی ہے کین ابھی نارمل نہیں ہوئی۔ پیشاب تقریباً نارمل ہونے لگا ہے۔اب خون تین ہفتے بعد صاف کرانا پڑا۔ مریض کو کلور و مائیسے ٹین ۲۰۰۰ کی ایک خوراک دیکر دوبارہ پہلی ادوبیہ استعال کرائیں۔مزید تین ماہ بعد مریض بالکل شفایاب ہوگیا۔دوائیں بند کرادی گئیں اوراسے مشورہ دیا گیا کہ کم از کم دس گلاس پانی روزانہ پیئے۔ بڑے گوشت اور کیے ٹماٹر سے پر ہیز کرے۔

کیس نمبر اس

نام: افتخارالله عمر: ۱۳۳سال

بظاہر صحت منڈ سرخ وسفید، تنومند نو جوان آیا اور کہا کہ مجھے معلوم نہیں کیا بیاری ہوار ہو جھے سات ڈاکٹر مختلف ہیتال اور حکیم صاحبان میرے عارضے کی تفتیش کرتے رہے ہیں لیکن صحح تشخیص کوئی بھی نہیں کر پایا ۔ کوئی کہتا ہے TB ہے جھے ماہ TB کی دوائیاں کھا تار ہاہوں ۔ لیکن نتیجہ وہی ڈھاک کے تین پات جب ایلو پیتھک ڈاکٹر مجھ سے اور میں ان سے بیزار ہوگیا، تو حکیم صاحبان کی خدمت میں حاضری دی کسی نے کہا اصل میں تمہارا جگر خراب ہے ۔ اور کسی کی دائے تھی کہ چھیچھ وں میں سرطان کا اثر معلوم ہوتا ہے ۔ نو جوان خاصا باتونی تھالیکن میں نے اے ٹوکا

نہیں اس کی روواونہایت یکسوئی سے سنتار ہا۔اس کی باتوں سے معلوم ہوا کہ اس کومندرجہ ذیل تکلیفیں ہیں:

ا- ملکی کھانی ہے بلغم کے ساتھ ساتھ تھوڑ اتھوڑ اخون بھی آتا ہے۔

۲۔ سے پہر کے بعد بخارہوجاتا ہے۔

س- تھاوے اور کسلمندی رہتی ہے۔

۳- ہونٹ ختک اور کئے پھٹے رہتے ہیں۔

۵۔ چلنے پھرنے اور مشقت کرنے سے سانس پھول جاتی ہے۔ اور دل کی دھڑکن تیز ہوجاتی ہے۔ کلیدیکل رپورٹ

مریض کے سینے کا ایکسرے کرایا۔جس سے معلوم ہوا کہ دل تو معمول کے مطابق ہے البتہ چھپچروں کی شریانیں پھولی ہوئی اور چھپچروں پرسیاہی مائل غبار ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض کو بھوک پیاس کم لگتی ہے۔

۲۔ پاؤل گرم رہتے ہیں جھی کھاف سے باہر بھی نکالتا ہے۔

سے سونے سے قبل سانس میں تنگی محسوس کرتا ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

مریض کے خاندان میں کسی کواپیاعارضہ نہیں ہوا۔اور نہ ہی ٹی بی یا کینسر ہوا ہے۔

علاج

بہلانسخہ:

صبح ایکیلیفاانڈیکا ۳۰ اور شام پلسٹیلا ۳۰ دوہفتہ بعدمریض کی کھانسی کم ہوگئ اورخون آنا بند ہوگیا۔لیکن دو ہفتے بعد پھرتھوڑ اخون آنے لگا اور بخارنے بھی آگھیرا۔ یہ بڑی تشویش ناک 'بات تھی سمجھ میں نہ آیا کہ مرض کا اعادہ کیوں ہوا' کئی دنوں تک سوچتار ہاایک دن اچا تک خیال آیا کے مریض غالبًا ایک غیر معروف عارضے سار کواٹی وسس میں مبتلا ہے۔ اس بیاری کی ایک مریضہ کئی سال پہلے آئی تھی اور اس کی مخصوص دوا بیریلیئم جرمنی سے منگوائی تھی اور تھوڑی می موجود تھی یہ دوا بھی غیر معروف ہے۔ بورک کی مٹیر یا میڈیکا میں اس کا ذکر تک نہیں کیا گیا۔ دوسر انسخے:

صبح کو بیریلیئم ۲ دو پهر کوایکے لیفاانڈ یکا ۳۰ اور شام کو پھر بیریلیئم ۲ دی گئی۔اللّٰہ پاک کا کرم ہواایک ہی ہفتہ میں کھانسی اورخون کا آنا بند ہو گیا۔ بخار بھی جاتار ہا۔ تیسرانسخہ:

اب مریض کواس کی مزاجی دوادی گئی پلسٹیلا ۲۰۰ چیفخوراک ایک دن صبح کھائے ایک دن ناغہ۔

دوہفتوں کے دوران پہلا عارضہ دوبارہ نہیں ہوا لیکن مریض کو بیریلیئم ۲ دو ہفتے ہرروز صبح کھانے کو کہا۔ پندرہ دن بعدائے پلسٹیلا ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دیکر دوبارہ دو ہفتے بیریلیئم ۲ روزانہ سبح کھانے کودی اس کے بعدمریض کلی طور پر شفایا بہوگیا۔

كيس نمبراس

نام: گل زمان

عمر: ۲۵ برس

موجوده تكليفات:

ا۔ ارات کو پیٹاب کے لئے بار باراٹھنا پڑتا ہے۔

۲۔ سمجھی بیشاب میں رکاوٹ بھی ہوتی ہے۔

غاندانی حالا<u>ت</u>:

والد کوبھی بڑھا ہے میں یہی تکلیف ہوتی تھی لیکن اس کو بعد میں کینسر ہو گیا ادرای

عارضے سے جان بحق ہو گیا۔ کلیدیکل معلومات:

مریض کا پراسٹیٹ غدود بڑھا ہوا ہے لیکن متورم نہیں ہے۔ ڈاکٹروں نے آپریشن کا مشورہ دیا ہے لیکن مریض آپریشن کرانے سے گھبرا تا ہے اور آپریشن کے اخراجات اوا کرنے کے لئے اس کے پاس قم بھی نہیں ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

ا۔ مریض کوسردی زیادہ لگتی ہے۔

۲۔ مجھوک بیاس نارمل ہے۔

س₋ نبض کی رفتار مرهم ہے۔

<u>پېلانىخە:</u>

صبح برائلا کارب ۳۰، شام ڈیجی ٹیلس ۳۰، دو ہفتے بعد بیشاب میں رکاوٹ تو جاتی رہی البتہ بیشاب کے لئے ویسے ہی بار باراٹھنا پڑتا ہے۔

<u> دوسرانسخه:</u>

صبح کوڈیکی میلس ۳۰ شام کوسیل سرولیٹا ۳۰ لیکن کوئی خاص فائدہ نہیں ہوا۔ مریض سے کہا کہ آپریشن سے بچنا چاہتے ہوتو ثابت قدم رہو۔انثاءاللہ ضرور ٹھیک ہوجاؤگے۔اور ہاں روزایک ٹماٹریکا کر کھایا کروکیونکہ یہ پراسٹیٹ کو کینسر کے حملے سے بچائے رکھتا ہے۔
تیسرانسخہ:

صبح کونیم ۳۰ شام ہائیڈر بنجیا ۲۰۰ خداخدا کر کے اس کا پراسٹیٹ سکڑنے لگا اور اس کی تعلق دہ شب بیداری میں کی آگئی۔

يوتھانسخہ:

ایک دن صبح کونیم ۳۰ دوسری صبح بائیڈر ینجیا ۲۰۰ _ایک ماہ بعد مریض کوصرف ایک آ دھ

بارا ٹھنا پڑتا تھا۔ دوابند کرادی گئی البتہ اس سے کہا گیا کہ پکا ہوا ٹماٹرا یک ماہ مزید کھا تارہے۔ کبیس ٹمبر سوسو

نام: بخت بہا

عمر: ۱۳۰۰سال

موجوده تكاليف:

ا۔ پتے میں پھریاں۔ پیٹ کے اوپر اور جگر کے دائیں جھے میں تین سال ہے مسلسل دکھن ہے جھی بھی شدید در دہوتا ہے۔

۲- تمام جسم میں خارش اور جلن ۔

۳- سات آٹھ سال سے چکر آتے ہیں۔

٣ - له ياخانه مخت اورقبض - ١٠٠٠ مناه الماه الله ١٠٠٠ مناه الماه ١٠٠٠ مناه الماه ١٠٠٠ مناه الماه

۵۔ پیشاب کم اور بد بودار۔اس میں بھی بھی جلن۔

گزشته تكالف:

بجين ميں ايک د فعه ٹائيفا ئيڈ ہوا تھا'ايلو بيتھی اور ڪيمی علاح کرايا تھا۔

خانداني طالت: و يعاني - يادي الله على معدمات و الدي والإحالة

ا۔ والدہ کو بھی پتہ کا در دہوتا تھا'اس نے آپریش کرالیا۔

۲_ والددمه کے مریض تھے اور ای مرض ہے ا<mark>ن کا انقال ہوا۔</mark>

كلينيكل معلومات:

یتے میں پتھری ہے۔

مخصوص اورعام علامات:

ا۔ مریضہ کوسر دی بہت لگتی ہے۔ گھٹن ہوتی ہے۔

۲۔ نہانے کے بعد خارش زیادہ ہوجاتی ہے۔

س۔ ماہواری کے بعد لیکوریا کی شکایت بھی رہتی ہے۔

۳۔ جنی طور پر مریضہ برزول اور کنجوس ہے۔

۵۔ بھوک پیاس کم ہے۔شدیددرد کے دوران قے بھی ہوجاتی ہے۔

بہلانسخہ

چیلی ڈوٹیم ۳۰ صبح لائیکو پوڈیم ۳۰دوپہر بربریس ونگریس ۳۰ شام

چکنائی اورسرخ گوشت سے پر ہیز صرف زیتون کا تیل تھوڑی مقدار میں استعال کر عتی ہیں۔

دو ہفتے بعد خاطر خواہ افاقہ ہواالبتہ تھجلی بدستور موجودرہی جونہانے سے زیادہ ہوتی ہے۔ اس علامت اور مریضہ کے مزاج کودیکھتے ہوئے اسے سلفر الاصبح شام دو ہفتے دی گئی کھجلی ختم ہو گئی۔اب اسے صبح چیلی ڈونیئم ۳۰ دو پہر کو کولسٹریٹم ×3 اور شام کوئٹس وامیکا ۳۰ استعمال کرائی گئی۔

تین ہفتوں کے دوران پے یا جگر میں دکھن یا در دہیں ہوا۔ بھوک بھی صحیح ہوگئ قبض کی شکایت بھی نہیں رہی ۔ طبیعت خوش وخرم ہے۔ مریضہ کوشیح کولسٹر نیم ×3 اور شام کو چیلی ڈوئیئم ، ۳ دی گئی۔ دو ہفتے۔ جس سے مزیدا فاقہ رہا۔ دوا کم کردی گئی۔ ایک دن صبح کولسیٹر نیم ×3 اور دوسری صبح چیلی ڈوئیئم ، ۳۰۔ تین ہفتے بعد دوائیاں ختم کرادی گئیں۔ البتہ چکنائی اور سرخ گوشت کی جیز جاری رکھی دوماہ بعد مریضہ نے آ کر بتایا کہ اس نے پتہ کا ایکسرے کرایا ہے۔ اللہ پاک کے کرم سے پھریاں ختم ہو چکی ہیں۔ مریضہ کوالیک ہفتہ کے لئے چائنا ۲ دی گئی تا کہ پھریاں دوبارہ نہیں۔

كيس نمبر ١٩٣٢

نام: نذرياحر

عمر: ۲۵ سال-ناک بند، کانوں میں شور

نذر احمرصاحب ملک کے نامورانجینئر اوردانشور ہیں۔ گذشتہ ۱۷ سال سے ناک کے بندر ہے اور کانوں میں شور کی تکلیف رہی ہے۔ ان کے گھر میں ماشاء اللہ چارا بلو پیتھک ڈاکٹر ہیں۔ وہ ناک میں ڈالنے کے لئے دوادیتے ہیں۔ جب تک دواجاری رہافا قہ رہتا ہے۔ ورنہ ادھر دوابندادھر ناک بند، دن کے وقت ایک طرف ناک بند ہوتی ہے۔ تورات کو دوسری طرف نا ندیرصاحب کوسر دی زیادہ اور پیاس کم گئی ہے غصہ جلدی آتا ہے۔ ذرا تنگ مزاج ہیں۔ یہ تک مزاجی ملازمت کے دوران زیادہ نمایاں تھی۔ ملازمت کی ذمہ داریوں سے سبکدوش ہوئے تو مزاج میں خوشگوار تبدیلی آگئی۔

اک سال تک ناک کے اندر کی جھلی اور استر خاصے خراب ہو چکے تھے اس لئے انہیں شروع ہی سے ممیق الاثر دوا ئیں دی گئیں۔ جھلی اور استر خاصے خراب ہو چکے تھے اس لئے انہیں شروع ہی سے ممیق الاثر دوا ئیں دی گئیں۔ صبح کو لانکیو پوڈیئم ۳۰ شام کوئٹس وامیکا ۳۰۔ دو ہفتے بعد خاصا افاقہ ہوا' دوا کم کر دی گئی ایک شبح لائکیو پوڈیئم ۳۰ دوسری شبخ نئس وامیکا ۳۰۔ اس طرح دو ہفتے ادویہ کے استعمال کے بعد ناک تو بالکل کھل گئی۔ کا نوں کا شور بھی کم ہو گیا۔لیکن ختم نہ ہوا' اس کے لئے ایک دن سیلی سیلیکم ایسڈ ۳۰ دوسرے دن لائکیو پوڈیئم دی گئی۔ پندرہ دن بعد کا نوں میں گھن گرج اور گھنٹیاں بجنی بھی بہت کم ہو گئیں۔

کیس نمبر۳۵

نام: متازاحدعباس

عمر: ۵۸سال

۳

خا

广

3

ار

۲ر

٣

موجوده تكاليف:

- ا۔ یادداشت کمزور،کوئی چیز کہیں رکھی تو بھول گئے کسی سے کہاذ راہات سننا 'وہ متوجہ ہوئے تو یہ بھول گئے کہ کیا کہنا چاہتے تھے۔نماز میں خیالات کی بھر مار ۔ یکسوئی کا فقدان ۔
 - ۲۔ پیٹ کے نچلے ھے میں اپھارہ۔
 - سے مثانہ کمزور' پیشاب بار بار' کبھی جھی قطرے بھی گرتے ہیں۔
 - ۳۔ منی تیلی *سرعت انز*ال۔
 - ۵۔ کمرمیں اکڑاؤ'اٹھتے بیٹھتے تکلیف زیادہ۔
 - ۲۔ زبان موٹی ہوگئی ہے۔الفاظ اداکرنے میں روانی نہیں رہی۔
 - کھوں کے سامنے دھے تیرتے ہیں۔

گزشته تكاليف:

ٹائیفائیڈ'بادی بواسیراور پیچش میں مبتلارہے ہیں جن کامختلف ایلو پیتھک ادویہ سے علاج کیا گیا۔

<u>خاندانی حالات:</u>

خاندان میں سائیکوسس کا اثر ہے۔مزاج بلغمی ہے۔اکثر افرادسانس کی تنگی کا شکارر ہے

بيں۔

مخصوص اور عام علامات

- ا۔ درمیانہ قد سفیدرنگ دبلا بتلامریض جس میں حرارت غریزی کی کی ہے۔
 - ۲۔ سردی زیادہ گئی ہے۔ الجھن رہتی ہے۔
 - س۔ بھوک بیاس نارمل ہے۔
 - ۳- مرغن غذاموا فق نہیں آتی۔
 - ٥- رياح كاخراج افاقه موتاب

| _ | يهلانسخه: |
|--------------------------|---|
| ĩ | صبح برائطا کارب ۳۰ شام ایسڈفاس ۳۰ وٹامن Eروزاندایک گولی |
| <u>,</u> | دو ہفتے دوااستعال کرنے کے بعد مریض کی طبیعت تو بہتر رہی لیکن پیپٹے کے ایھارے |
| : | میں افاقہ نہ ہوا۔ اٹھنے بیٹھنے کی تکلیف بھی کم نہ ہوئی۔ |
| ર્વ | دوسرانسخه: |
| ٠, آ | صبح لائيكو بود يم ٢٠٠٠ شام ايسڈ فاس ٣٠- وڻامن E حسب سابق _ |
| ۰ĩ | دو ہفتے کے بعد سرعت انزال میں کمی آگئی اورا پھارہ بھی کم ہو گیا۔ کمر کے اکڑاؤ کے |
| 1 | لئے اس کورسٹاکس معاصبح وشام ایک ہفتہ دی۔ |
| كو | <u>چوتھانىخە:</u> |
| | اب مثانے کے عضلات کی کمزوری دور کرنے کے لئے مریض کو کاسٹیکم ۳۰ دو ہفتے |
| ر ځ | استعال کرائی گئی۔قطرے گرنا بہت کم ہوگئے۔ |
| פעפי | ایک ہفتے کے ناغے کے بعد مریض کولائیکو پوڈیم ۲۰۰ ہر چو تھے دن کھانے کے لئے کہا۔ |
| نمايا | ایک ماہ بعد اس کی قوت باہ اس درجہ تک بحال ہوگئی جتنی ایک عام ساٹھ سالٹخف کی ہونی |
| - : | چاہیے۔ یا د داشت کا مسئلہ کی طور پر حل نہ ہوا'اے کہا گیا' کہ ہرروز صبح ناشتے کے ہمراہ دی |
| باقی تر | عدد بادام شیری مقشراور آٹھ گرین کالی فاس 6x کھالیا کرے۔ پچھ موسے بعد یا دداشت بہتر |
| نجو! ميا _د | ہوگئی۔ |
| کا خا | |
| تعداد | کیس نمبر ۲۳ |
| بھی نب | نام: حبيب الله خان |
| حمب | 10 |
| خوراك | عمر: من الملاحم سال ملکے جسم سانو لے رنگ کا خاموش طبع مریض ۔ کہنے لگا کہ تین سال سے چکرآتے ہیں۔ ملکے جسم سانو لے رنگ کا خاموش طبع مریض ۔ کہنے لگا کہ تین سال سے چکرآتے ہیں۔ |
| | |

سر بھاری محسوں ہوتا ہے۔ پھر کان بند ہوجاتے ہیں دل گھرانے لگتا ہے۔ ہر چیز گھوتی ہوئی نظر
آتی ہے۔اس دوران آسکھیں بند کر کے لیٹ جاؤں تو افاقہ ہوتا ہے اور سکون ملتا ہے۔ جس جگہ
بیٹھا ہوں 'کری یا پلنگ اسے دونوں ہاتھوں سے مضبوط پکڑنا پڑتا ہے ورنہ گرجانے کا اندیشہ ہوتا
ہے۔ بھی بھی ہلکا سالیسنہ بھی آجا تا ہے۔ دو تین منٹ کے بعد چکر تو ختم ہوجاتے ہیں لیکن سر میں
ہلکا ہلکا در دمحسوں ہوتا ہے۔ بی چاہتا ہے سوجاؤں کوئی چیز اچھی نہیں گئی۔ چکر آتے ہیں تو مسلس
آتے رہتے ہیں کوئی وقت کوئی موسم مقرر نہیں ہے۔ جب چکر ختم ہوتے ہیں تو کانوں سے الی آتے رہتے ہیں کوئی وقت کوئی موسم مقرر نہیں ہے۔ جب چکر ختم ہوتے ہیں تو کانوں سے الی آتے دیتے ہیں کوئی وقت کوئی موسم مقرر نہیں ہے۔ جب چکر ختم ہوتے ہیں تو کانوں سے الی آتے دور نگلی محسوں ہوتی ہے جسے ٹائریا ٹیوب پنچر ہوجائے اور اس سے ہوا نگلے۔

مریض کاای می جی اور دل کاسائز نارل ہے البتہ بلڈ پریشرعموماً زیادہ رہتا ہے۔ مریض کوگرمی گئتی ہے۔ بیاس بھی زیادہ گئتی ہے۔ مزاجاً خاموش طبع اور کم آمیز ہے۔

مریض کی سب سے بڑی تکلیف بیتھی کہ سر چکرانے کے دوران چزیں گھوتی ہوئی دکھائی
دیتی ہیں۔اس کے لئے چیلی ڈوئیئم۔ سائیکٹمین نیٹرم میور اگریکس ایلومنیا 'برائی اونیا، سکوٹا
وروسا النگیو پوڈیئم او رکئس وامیکا نمایاں ادویہ ہیں۔ لیٹنے سے افاقہ ہوتا ہے۔ نیٹرم میور
نمایاں ہے۔آ تکھیں بند کرنے سے سکون ملتا ہے اس میں کوئیئم اور جیلیسیئم اچھاکام کرتی ہیں۔
مریض کے مزاج اور علامات کے چیش نظراسے نیٹرم میور ۱۹۰۰ ہرچو تھے دن کھانے کودی
ہتی تین دنوں میں روزاندا کیک خوراک ہی جی پی (کرئیکس Q گلونائن A) اور چیسی فلوراQ)
تجویز کی گئ ساتھ اسے کہا گیا کہ نمک کم کرد سے اور محرک خون اشیاء کھانا چھوڑ دے مثلاً گرم
مسالے۔انڈ ا، سرخ گوشت اور مرغن غذائیں۔ نیٹرم میورست رفتار دوا ہے اس کے مؤثر ہونے
کا خاصا انظار کرنا پڑتا ہے۔مریض ایک ماہ تک نیٹرم میورکھا تا رہا۔ چکروں کی شدت اور ان کی
تعداد کم ہوگئی۔دو ہفتے اسے سادہ گولیوں ہر رکھا۔متوقع مزید افاقہ نہیں ہوا۔لیکن تکلیف کا اعادہ
بھی نہیں ہوا اب کے مریض کو ہر روزضج کو تسسیمیئم اور شام کوئی جی پی استعال کرائی گئیں۔ پر ہیز
خوراک دیکر رخصت کردیا۔ مریض کو دو مارہ تکلیف نہیں ہوگئی۔

عر: ١٢سال

دونوں گردے فیل ہورہے ہیں۔

موجوده تكاليف:

خالی پیٹ متلی اور تے ہوتی ہے۔

طبیعت ست رہتی ہے۔ بہت جلدی تھک جاتی ہیں۔

س رنگ زرد ہوتا جار ہاہے۔

، ، ، ، ، . س گردوں کے آس پاس بو جھے موس کرتی ہیں۔

گزشته تکالیف:

بجین میں دوبار ٹائیفائیڈ ہوا' آخری بارٹائیفائیڈ کے بعد صحت کمل طور پر بحال نہیں

ہوئی۔

خاندانی حالات

والدكى صحت كمزور ہے مختلف امراض كاشكارر ہتے ہیں البتہ والدہ كی صحت نارل ہے۔

مخصوص اور عام حالات

درمیانے قد اور درمیائے جسم کی مریضہ۔رنگ سفیدلیکن زردی مائل۔

ایی بات کی تر دید برداشت نهیں کر عتی -

بھوک کم لگتی ہے بیاس نارمل ہے۔

سردی زیادہ گئی ہے۔

ماہواری کم ہےاوراس کے دوران در دبھی ہوتا ہے۔

باری کا حال بتانے کے دوران رویوی۔

ببلا لخد:

صبح کوسپیا ۱۳۰ دو پہرکوزنجمر اور شام کوئیری بن تھینا ۳۰ _ زنجیراور ٹیری بن تھینا گردے ک ناقص کارکردگی کی اصلاح کیلئے عمرہ دوائیں ہیں اور سپیا مریضہ کی مزاجی دوامعلوم ہوتی تھی۔دو ہفتے بعد قے اور متلی بند ہوگئی۔سپیا کا کام ختم ہوگیا۔

دوسرانسخه:

مریضہ کے ہیموگلوبان کی کی کا کمداوا کرنے کیلئے اسے وینڈ یم ۳۰ دی چانچد دسرانسخہ یوں تھا

کر صبح کو ٹیمری بن تھینا ۳۰ دو پہر کو زنجر ۱۳ اور شام کو وینڈ یم ۳۰ وینڈ یم خون میں ہیموگلوبان تو نہیں

بڑھاتی لیکن آ کیبیجن کے انجذ اب اور فعل کو تیز کرتی ہے اور اس طرح ہیموگلوبان کی کو بڑی مد

تک پورا کر دیتی ہے۔ دوہمفتوں میں مزیدا فاقہ تو ہوالیکن افاقہ کی رفتار تو قع ہے کم رہی۔ چونکہ
مریضہ کو احساس تھا کہ ٹائیفائیڈ کے بعد اس کی صحت پوری طرح بحال نہیں ہوئی اس لئے اسے
ایک خوراک ٹائیفائیڈ نیم ۱۰۰۰ کی دی۔ ایک ہفتہ بعد تیسر انسخہ تجویز کیا گیا جس میں ذرائی تبدیلی

میں صبح کو ٹیمری بن تھینا ۳۰ دو پہر کو فیرم فاس ×3 سفوف اور شام کو زنجر ۱۳ ۔ تین ہفتے کی تئم کی

کوئی تکلیف نہیں ہوئی۔ دواؤں میں کی کر دی گئی۔ ایک دن صبح ٹیمری بن تھینا ۳۰ دوسرے دن صبح

زنجر ۱۳ اور ہر روز دو پہر اور شام کے کھانے کے بعد فیرم فاس ×3 سفوف چھ گرین۔ اس طرح

ڈیڑھا ماہ یدودا کیں استعمال کرانے کے بعد مریضہ سے کہا کہ گردوں کا ٹسٹ کراؤ۔ کارکردگی تقریباً

نار مل فکلی۔ یہی دوا کیس مزید ڈیڑھا ماہ کے لئے تجویز کی گئیں۔ اس کے بعد مریضہ کو اسک مزاجی دوا

کیس نمبر ۳۸

نام: عامر سهيل

عمر: 19 سال۔مرگی کے دورے پڑتے ہیں

موجوده تكاليف:

- ا۔ پچھلے یانچ ماہ ہے مرگ کے دورے پڑتے ہیں۔
- ۲_ فرہن رفتہ رفتہ کند ہوتا جار ہاہے _لکھا پڑھایا دہیں رہتا _ ___
- س_ دونوں آئکھوں میں بھینگا بن ہے۔
 - سم عموماً قبض رہتا ہے۔ پاخانہ بکری کی مینگینوں کی مانند ہوتا ہے۔

گزشته تكاليف:

- ا۔ بچین میں د ماغی جھلی کاالہتاب یعنی میننجا ئیٹس ہواتھا۔
 - ۲- خسره بھی نکلاتھا۔
 - ٣- بولنااور چلنا درييے شروع کيا تھا۔

<u> خاندانی علامات:</u> حربی ایستری است در ایستری استری ا

- ا۔ والدکوہائی بلڈ پریشر ہے سانس کی تکلیف بھی رہتی ہے۔
 - ۲۔ والدہ کو کمراور جوڑوں کا درد ہے۔
- ٣- دو بھائی چھوٹی عمر میں فوت ہو چکے ہیں ان میں ایک بھائی پیدائش اندھاتھا۔

مخصوص اورعام علامات:

- ا۔ مریض کوگری زیادہ لگتی ہے۔
- ۲۔ بیاس نارل سے کھن یادہ ہے۔
- س- تمام تکیفیں رات کو بڑھ جاتی ہیں دور ہے بھی اکثر شام کے بعد پڑتے ہیں۔
- سم ۔ مرگی کے دورے سے پہلے سر بھاری ہوجا تا ہے اور وہ چکرا کر کریٹ تا ہے۔ بھی بھی منہ
- سے چیخ بھی نکلتی ہے۔ بے ہوشی کی حالت میں آئکھیں اوپر کو چڑھ جاتی ہیں۔ پتلیاں پھیلی ہوتی
- ہیں۔منہ سے جھاگ بھی نکلتا ہے۔ ہاتھ یاؤں مڑجاتے ہیں۔شدید شخ ہوتا ہے۔ سانس خرالے
- دار ہوتی ہے۔ بین تمیں منٹ کے بعد ہوش آ جاتا ہے۔ لیکن بے حد کمزوری ہوتی ہے۔ اور نیندآ
 - جاتی ہے۔

بہلانسخہ:

مریض کے خاندانی حالات سے پتہ چاتا ہے کہ والدگی جانب سے آتشکی مائی ایزم کا بہت اثر ہے۔ اس لئے سب سے پہلے اس مائی ایزم کودور کرنے کے لئے مریض کو خلینم دس ہزار کی ایک خوراک دی گئی۔ دو ہفتے بعداس نے آ کر بتایا کہ اسے کوئی دورہ ہیں پڑا اوراس کی طبیعت پہلے سے بہتر ہے۔ مریض پر سے آتشکی پر چھائیں دور کرنے کے بعد اسے دوسر انسخہ دیا گیا۔ ایک دن ضبح بفورانا ۲۰۰ دوسرے دن ضبح کیوپرم مث ۲۰۰۔ ایک ماہ بعد معلوم ہوا کہ دو دور سے پڑے شے لیکن ان کی شدت میں کی تھی۔

تيرانني

صبح کواوییئم ۳۰ شام کوسکوٹا وروسا ۳۰ دی گئی اور ساتھ یہ ہدایت بھی کی کہ روزانہ ناشتے کے ساتھ چھان اچوکر کی کھیر بنا کر کھا ئیں یعنی بڑین پارج۔ پندرہ دن بعد پاخانہ بچے ہوگیا۔لیکن بھینگے بن میں کوئی فرق نہ آیا۔مرگ کا ایک معمولی دورہ بھی پڑا۔

بانجوال نسخه

سفلینم دس ہزارا یک خوراک دو <u>ہفتے</u> بعد۔

<u>چھٹانسخہ:</u>

اونینتھ کروکاٹا ۱۲۰۰ اور سکوٹا وروسا ۲۰۰ تین تین دن کے وقفے سے باری باری ایک بارشج کے وقت _ درمیانی دنوں میں کالی فاس 6x سفوف دس گرین روز اندایک دفعہ وو پہر کے کھانے کے بعد دوماہ بید دوائیں اسی طرح استعمال کرائی گئیں ۔مرگی کا دورہ نہیں پڑا۔

ساتوال نسخه:

دواؤں میں کی کردی گئی۔اوئینتھ کروکا ٹا ۲۰۰ اور سکوٹا وروسا ۲۰۰ اب ایک ایک ہفتے کے وقفے سے باری باری کھانے کو کہا۔کالی فاس 6x حسب سابق درمیانی دنوں میں روزانہ دو پہر کے کھانے کے بعد۔تین ماہ بعد مریض نے بتایا کہ اسے کوئی دورہ نہیں پڑا۔ قبض ختم ہو گیا ہے۔ د ماغ بھی پہلے سے ہم ہو گیا ہے۔ د ماغ بھی پہلے سے کم ہو گیا ہے۔ د وائیں بہلے سے کم ہو گیا ہے۔ دوائیں بہلے سے کم ہو گیا ہے۔ دوائیں بند کرادی گئیں۔

كيس نمبروس

ایک دن پائی ہے اکھے آئے کہ بیسب دات کو بستر میں پیشاب کر دیتے ہیں۔ سب سے بڑی بڑی دس سال کی تھی باقی سب بچے بچیاں دودوسال کے وقفے سے تھیں۔ دات کو بہت میں پیشاب خطا ہو جانے کی بہت می دوائیں ہیں۔ مثلاً ایکویزیٹم۔ سپیا، کاسلیم ، سانئا۔ بیلا دُونا۔ کر یوزوٹ، پلسٹیلا۔ سلفر۔ گریف وغیرہ۔ سب سے بڑی بہن جو بچھ دار معلوم ہوتی تھی اس نے بوچھا کہ ان میں سے ہرایک کا بتائے کہ پیشاب کہتے ہیں اور باقی ہم سب کا پہلی نیند میں کرتا ہے یا بعد میں اس نے کہا کہ شازیہ اور امجد رات کے پہلے بہر پیشاب کرتے ہیں اور باقی ہم سب کا پہلی نیند میں بھی خطا ہو جاتا ہے اور بعد میں بھی ۔ شازیہ کو بیلی اور امجد کو کو بیلی ڈونا ۴۰ دی دو ہفتے بعد کی کو بھی افاقہ نہ ہوا۔ گئے۔ باقیوں کو جھے گچھ کی۔ بڑی ہمن تابندہ سلفر کے مزاج کی تھی اسے ایک دن میں سلفر ۱۰۰۰ کے بیٹ میں اس افاقہ نہ ہوا۔ اور دوسرے دن ایکوی زیٹم ۴۰۰۰ ایک ہی بہن تابندہ سلفر کے مزاج کی تھی اسے ایک دن میں سلفر ۱۰۰۰ کی ہی سلفر ۱۰۰۰ کی بیٹ میں اس افاقہ ہونے لگا۔ ایک بڑی کے بیٹ میں اور دوسرے دن ایکوی زیٹم ۴۰۰۰ ایک ہی بہن تابندہ سے معلوم ہوا کہ اس کے بیشاب میں اس کو اپنی بہن تابندہ سے معلوم ہوا کہ اس کے بیشاب میں اس کو اپنی بیش بر ہو بہت کی ہوگی۔ اور ہرضج دوسرے گھی اس کو اپنی بیش بر ہو بہت کی ہوگی۔ اور ہرضج دوسرے گھر دوسرے گھانے کو دی تین بغتے بعد اس کے بیشاب میں بر ہو بہت کی ہوگی۔ اور ہرضج دوسرے گھر دالوں کے سامنے شرمندہ ہونے ہے بھی اسے نوانوں کے سامنے شرمندہ ہونے ہے بھی اسے نوانوں کے سامنے شرمندہ ہونے سے بھی اس نوانوں کے سامنے شرمندہ ہونے ہے بھی است نوان ہو بہت کی ہوگی۔ اور ہرضج دوسرے گھر دالوں کے سامنے شرمندہ ہونے ہے بھی است نواند ہو بہت کی ہوگی۔ اور ہرضج دوسرے گھر

کیس نمبر ۴۸

نام: شاه زمان

عمر: ۲۵سال

موجوده تكاليف:

ا۔ بائیں پاؤں کی انگیوں میں بجلی کی لہروں کی مانند در دکی ٹیسیں اٹھتی ہیں۔

r- انگیوں اور پاؤں میں شدید جلن ہے۔ جس کے سبب مریض رات بھرنہیں سو سکتا۔

س- بائيں ياؤں كى تمام الكليوں پر بچھلے جار ماہ سے كنگرين زخم ہیں۔ گزشته تکالیف<u>:</u>

دوسال قبل ہلکا بخار اور کھانسی رہتی تھی۔ ڈاکٹروں نے تپ دق کا شک کیا۔لین مسلسل علاج سےوہ عارضہ جاتارہا۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدہ تپ دق کی مریضہ تھیں اور ای سے ان کی موت واقع ہوئی۔ والد کو کوئی خاص قابل ذکر عارضه نبين ہوا۔

كلينيكل معلومات:

سرجن کی رپورٹ کے مطابق مریض بیور جر (Buerger) عارضہ میں مبتلا ہے کم از کم تمام انگلیول کوکا ٹناپڑیگا اگر دیر کی تو آ دھایا وُں بھی ساتھ جائیگا۔

عام اورمخصوص علامات:

- ا۔ مریض کوگری زیادہ گئی ہے۔
- ۲۔ مجھوک اور پیاس بھی خوب لگتی ہے۔
- ۳- زبان خلک کی پھٹی اور اس پر ڈردمیل کی دبیز تہ جی ہوتی ہے۔
- زخی انگلیول کارنگ سیاه ہوگیا ہے۔اوران سے بدبودار موادخارج ہوتا ہے۔
 - ۵۔ مریض کوپینہ بہت آتا ہے۔

<u>میلانسخد:</u> سیکیل کار ۲ صبح شام سرک

ایک ہفتہ بعد جلن کچھ کم ہوئی در د کی شدت میں بھی افاقہ ہوا۔ سیکیل کارگنگرین کی بہترین دوائیوں میں سے ہے اور اس کی بنیادی علامات بھی مریض میں تھیں لہذا اس کی تکلیف کی شدت کوکم کرنے کے لئے سیکیل کار ۲ دی گئی۔

<u>روسرانسخه:</u>

۔ ٹیو برکلینم ۱۰۰۰ ایک خوراک ۔ چاردن بعد سیکیل کار ۲۰۰۰ شبح شام پندرہ دن ۔ مریض کے جم ہے تپ دق کا اڑ زائل کرنے کے لئے اسے ٹیوبر کولینم ** ادی گئی ویسے بھی اپنے تجربے میں آیا ہے کہ اگر کوئی زخم مہینے بھر میں مندل نہ ہوتو مریض کو ایک خوراک ٹیو برکولینم کی دینے ہے زخم بھرنے میں مددملتی ہے۔ساتھ ہی مریض سے کہا کہ وہ دن میں دوبارزخموں کو کیلنڈولالوش ے صاف کرے۔

تيرانسخه

سیکیل کار ۳۰ صبح نهارمنه-

زخم روبصحت تصاس لئے دواکی مقدار کم کر دی دو ہفتے بعد زخم ٹھیک ہو گئے۔لیکن انگلیاں جو کھائی جا چکی تھیں۔ویسی ہیں ہیں۔مریض سے کہا کہا ہے یاؤں ہمیشہ صاف رکھے۔ ان پر کوئی چوٹ نہ آنے دے۔ ہفتے میں ایک بار کیلنڈ ولا لوشن بھی پاؤں پر لگا تارہے۔اگراللہ تعالی نے جاہاتوانگلیاں پھربڑھ آئینگی۔

ا یک ماہ بعد مریض پھرآیا کہ یاؤں کے تلوے جلتے ہیں۔زخم وغیرہ تو دوبارہ نہیں ہوئے۔ مریض کوتین خوراک سلفر ۲۰۰۰ دیں کہ ایک ایک ہفتہ کے وقفے سے کھالے۔ مریض دوبارہ پھر نہیں آیا۔ William :

كيس نمبراهم

نام: رقيّه

عمر: ۲۲ سال

موجوده تكلف:

سارے بدن پرجگہ جگہ گول گول جھوٹی بڑی ٹکڑیاں جن کے اوپر سفیدنقرئی نور ہے۔ان

* محرّ بوں میں سے کوئی مواد خارج نہیں ہوتا خنگ ہیں۔ بیاری اٹھارہ سال پرانی ہے۔ مریضہ نے طرح طرح کی دوائیاں کھائیں اور او پرلگائی ہیں لیکن مرض گھٹتا ہو ھتار ہا ختم نہیں ہوسکا۔اب بھی وہی حال ہے تھجلی عموماً نہیں ہوتی لیکن جب بیاری زور پکڑ جائے تو تھجلی بھی شروع ہوجاتی

- Ein rates &

-4

گزشته تكاليف:

ا۔ وائی قبض۔

۲۔ اعصابی کمزوری۔

٣۔ جگر کافعل درست نہیں رہا۔

فانداني حالات:

والدکوچنبل کاعارضہ تھا۔والدہ کی صحت نارمل ہے۔

كلينيكل معلومات:

ماہرامراض جلد کی شخیص کے مطابق مریضہ کونمولاٹا (Nummulata) چنبل ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کوگری زیادہ گئی ہے۔

۲۔ بھوک نارمل ہے۔ پیاس ذرازیادہ ہے۔

س- باتھ باؤل گرم رہتے ہیں۔

<u>بہلانسخہ:</u>

سلفر ١٠٠٠ ايك خوراك ايك ہفتے بعد ہاتھ پاؤں ميں جلن كم ہوگئ ليكن چنبل ميں كوئی فرق

نهآيا۔

<u> دوسرانسخه:</u>

آ رسليكم آئيود ائد س دن مين دوبارتين جفة بعدم يضه في بنايا كه عمولى فرق آيا --

تيراننئ

اب مریضه کوآرستیکم برد مائیڈ ۳ دو ہفتے روزانہ سے کے لئے دی گئی۔اس سے مجم کول خاص فرق نظر ندآیا۔

تيرانني:

بائيد روكونا ئيل ٣٠ روزانه صح_

تین ہفتے بعد ساٹھ فیصدا فاقہ ہوا۔ مریضہ کواس کی مزاجی دواسلفر کی ایک اورخوراک میں ا طاقت کی دی گئی تا کہا فاقے کے ممل کو تیز کیا جاسکے۔ایک ہفتہ بعد۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

کاڈلیور آئل روزانہ شام کے کھانے کے بعدایک بچے + ہائیڈ دوکوٹائیل ۲۰۰۰ روزانہ شخ دو ہفتے ہائیڈ دوکوٹائیل ۲۰۰۰ روزانہ شادہ اسلام گولیاں۔ اس طرح دو ہفتے ہائیڈ روکوٹائیل اور دو ہفتے سادہ گولیاں تین ماہ چلتی رہیں۔ مریضہ کی جلدصاف ہوگئ۔ کاڈلیور آئل جاری رہا۔ علاج کے دوران مریض کو گوشت کھانے سے منع کر دیا گیا تھا۔ صحت یا بی کے بعد بھی اس سے کہا کہ بڑے گوشت سے برہیز کرے اور کاڈلیور آئل بیشک استعمال کرتی رہیں۔

کیں نمبر ۲۸

نام: عائشه

عمر: سات سال پھلبہری

<u>موجوده تكاليف:</u>

بیاری ی بی کی کین پوٹوں، انگیوں اور پنڈلی پر بھلبمری کے سفید داغ، بی کواورکوئی تکلیف نہیں ہے۔

ながるないないこと

<u>گزشته تکالف:</u>

دوسال کی عمر میں خسر ونکل تھی جوایلو پیتھک دوائیوں سے تعمیک ہوگئی۔ خاندانی حالات:

خاندان میں کسی کو پھلبمری نہیں ہے۔ والداور والدہ دونوں کی صحت نارل ہے۔ دادا کا انقال تیدق کے سبب ہواتھا۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

ا۔ بی ہر لحاظ سے نارل ہے۔

۲۔ نی نی جگہوں کی سیر کا شوق ہے۔

<u>بېلانىخە:</u>

ٹیوبر کولینم ۱۰۰۰ ایک خوراک ایک ہفتہ بعد آرسٹیکم سلفیور پٹم فلیوم ۳۰ روزانہ منے ایک خوراک کی ہفتہ بعد خوراک کھانے کے لئے دیا۔ تین ہفتے بعد دوراک کھانے کے لئے دیا۔ تین ہفتے بعد دیکھا عارضہ بھیلنا تو بند ہو گیالیکن سفید داغوں کی رنگت نہیں بدلی۔

<u>دوم إنسخه:</u>

سلفر ۳۰ کی ایک خوراک دیکر آرس سلف فلیوم ۲۰۰۰ ہرتیسرے دن ایک خوراک ۔ ایک ماہ بعد سفید داغوں کا رنگ بدلنے لگا۔ نئے میں کوئی تبدیلی نہیں ہے۔ مزید تین ماہ دوا کے استعمال کے بعد پیوٹے اورانگلیاں نارل جلد کی ہمرنگ ہو گئیں لیکن پنڈلی کا داغ مکمل طور پرٹھیک نہ ہوا۔ ایک ماہ مزید یہی ننے جاری رکھا گیا۔ بھی بالکل شفایا بہوگئی۔

كيس نمبرسهم

نام: بنو

عمر: ستره سال

"صاحب جي بنوكو يجه مو گيا ہال پرجن آ گئے ہيں۔خدا كے لئے اے جلدى آكر

دیکھیں'' بنوکی ماں نے ہانیتے ہوئے کہا۔وہ ہمارے پڑوس میں سکول کی مائی تھی اور سکول کے ایک سرونٹ کوارٹر میں رہتی تھی۔خاوند فوت ہو چکا تھا۔ایک بیٹا تھا اور ایک بیٹی و دنوں اس کے ساتھ رہتے تھے۔ بنوکی شکل تو واجبی تھی لیکن بھر پور جوانی کی دلکشی سے محروم نتھی۔ گرمیوں کے دن تھ . اور شام کے آٹھ نے رہے تھے میں اور بیگم ان کے کوارٹر میں گئے۔ بنوایک کونے میں بیٹھی بھی روتی اور بھی ہنستی تھی اور بھی مردانہ آواز بدل کرزورز وریہ بولنے گئی۔ میں پچھ دریاس کی ہاتیں سنتا اوراس کی حرکات وسکنات دیکھتار ہا اوراس نتیجہ پر پہنچا کہ بنو پر ہسٹریا کا دورہ پڑا ہے۔ پیر جذباتی ہیجان کی انتہائی صورت ہوتی ہے اور اس کاعلاج نفسیاتی اور ادویہ دونوں طریقوں ہے ہوتا ہے۔ میں نے عاملوں کی طرح بلند آواز میں کہا ہم آ گئے ہیں تم فوراً اسی لڑکی کوچھوڑ کرنگل حاؤ ورنہ جسم کر دیئے جاؤ گے ہم تمہیں یانچ منٹ کی مہلت دیتے ہیں۔اس دوران میں گھر جا کر ا گنیشیا ۱۰۰۰ کے چند قطرے ایک گلاس میں ڈال کرلے آیا اور نبوکی ماں سے کہا کہ پانی لاؤہم دم كركات بلاتے ہيں۔ يانى كے كلاس پرجس ميں اگنشيا ••• اكے قطرے پڑے تھے ميں نے درود شریف پڑا اور بنوکی مزاحمت کے باوجوداسے دو گھونٹ پلا دیئے۔ کمرے میں موجودلوگوں سے کہا کہ آپ لوگ باہر چلے جائیں جن نکلنے والا ہے جاتے جاتے کی کونقصان نہ پہنچادے۔ جب سب لوگ چلے گئے تو میں نے بنو کے کان میں آ ہت سے کہا فوراً ٹھیک ہوجاؤ جلد ہی تمہاری من پیندشادی کرادینگے۔اگراس طرح دورے پڑتے رہے تو کون تمہارے لئے رشتہ لائیگا۔ پھر بلندآ وازے کہااب آخری وارننگ ہے فوراً نکل جاؤور نہ جلا کررا کھ کر دونگا تھوڑی دیر بعد کچھ دوا کے اثر اور پچھ میری شادی کرانے والی بات کے نفسیاتی اثر سے نبو کے خرائے بند ہو گئے ۔وہ نارل سانس لینے لگی اور نحیف آ واز میں کہاای مجھے نیند آئی ہے بہت تھک گئی ہوں۔ میں نے بنوکی مال کوآ واز دی کہ آ جاؤ۔جن نکل گیا ہے۔اس نے آ کرنبوکو چار پائی پرسلا دیا۔ میں بنوکی ماں کو ہے کہہ کرکہ باقی پانی صبح نہار منہ بنوکو پلا دے گھر چلا آیا۔ صبح کو بنوکی حالت بالکل نارم تھی میں نے اس کی ماں سے کہا کہ اس کی فوراً شادی کراد وجو بھی اچھا سار شتہ آئے انکار نہ کرنا۔ بنو کی ماں کا دور

کاایک رشتہ دارلڑکا تھا جو بھی بھی ان کے ہاں آیا جا تاکرتا تھا اور بنوکو بھی پندتھا۔ تین چار ماہ بعد دونوں کی شادی ہوگئی اور بنوخوشی خوشی سرال چلی گئی۔ چھسات ماہ بعد بنو ماں کو ملنے آئی تو چھروز کھری رہی ساتویں روز پھراس پر دورہ پڑااہے پہلے کی طرح اکنیشیا ۱۰۰۰ کی چندخوراکیس دی گئیں اور اس کے خاوند کو کہلا بھیجا کہ فوراً بنی بیوی کو آکر لے جاؤ۔ اس کے بعد بنوکو پھر بھی دورہ نہیں بڑا۔

کیس نمبر ۲۲

نام: عبدالجبار

عر: ۲۵سال

موجوده شكايت

ا۔ جریان منی۔

س۔ متلی، بھوک کم پیاس بھی کم۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والداور والده دونول حیات ہیں اور نارمل صحت ہے۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

کی سالوں سے برقان پیچھانہیں جھوڑتا۔ وقفے وقفے سے حملہ ہوتا رہا ہے۔ جس کے دوران لگا تارمتلی ہوتی ہے۔ پاخانہ پتلا اور ملکے رنگ کا ہوتا ہے۔ بیشاب بار بار اور زیادہ مقدار میں آتا ہے۔

ر پیصیں'' بنوکی ماں نے ہانیتے ہوئے کہا۔وہ ہمارے پڑوس میں سکول کی مائی تھی اور سکول کے ایک سرونٹ کوارٹر میں رہتی تھی ۔ خاوند نوت ہو چکا تھا۔ایک بیٹا تھااورایک بیٹی و دنوں اس کے ساتھ رتے تھے۔ بنوی شکل تو واجبی تھی لیکن بھر پور جوانی کی دکھشی سے محروم نتھی۔ گرمیوں کے دن تھے اور شام کے آٹھ نج رہے تھے میں اور بیگم ان کے کوارٹر میں گئے۔ بنوایک کونے میں بیٹھی بھی روتی اور بھی ہنتی تھی اور بھی مردانہ آواز بدل کرزورزور سے بولنے گئی۔ میں کچھ دریاس کی ہاتیں سنتااوراس کی حرکات وسکنات دیکھتار ہااوراس نتیجہ پر پہنچا کہ بنو پر ہسٹریا کا دورہ پڑا ہے۔ یہ جذباتی بیجان کی انتهائی صورت ہوتی ہے اور اس کاعلاج نفسیاتی اور ادوبید دونوں طریقوں سے ہوتا ہے۔ میں نے عاملوں کی طرح بلند آواز میں کہا ہم آ گئے ہیں تم فوراً اسی لڑکی کوچھوڑ کرنگل حاؤ ورنہ جسم کر دیتے جاؤ کے ہم تہہیں یانچ منٹ کی مہلت دیتے ہیں۔اس دوران میں گھر جا کر ا گنیشیا ۱۰۰۰ کے چند قطرے ایک گلاس میں ڈال کرلے آیا اور نبوکی ماں سے کہا کہ یانی لاؤہم دم كركات بلاتے ہيں۔ يانى كے كلاس يرجس ميں اكنشيا ••• اكے قطرے پڑے تھے ميں نے در د د شریف پڑا اور بنو کی مزاحت کے باوجودا سے دو گھونٹ ملا دیئے۔ کمرے میں موجودلوگوں ے کہا کہ آپ لوگ باہر چلے جائیں جن نکلنے والا ہے جاتے جاتے کی کونقصان نہ پہنچا دے۔ جب سب لوگ چلے گئے تو میں نے بنو کے کان میں آ ہتہ ہے کہا فوراً ٹھیک ہوجاؤ جلد ہی تمہاری من پیند شادی کرادینگے۔اگراس طرح دورے پڑتے رہے تو کون تمہارے لئے رشتہ لائیگا۔ پھر بلندآ وازے کہاا ب آخری دارنگ ہے فوراً نکل جاؤور نہ جلا کررا کھ کردونگا تھوڑی دیر بعد کچھ دوا کے اثر اور کچھ میری شادی کرانے والی بات کے نفسیاتی اثر سے نبو کے خرافے بند ہو گئے۔وہ نارل سانس لینے لگی اور نحیف آ واز میں کہاا می مجھے نیند آئی ہے بہت تھک گئی ہوں۔ میں نے بنو کی مال کوآ واز دی کہ آ جاؤ۔جن نکل گیا ہے۔اس نے آ کر نبوکو جاریائی پرسلا دیا۔ میں بنوکی مال کو سے کہہ کرکہ باتی یانی صبح نہار منہ بنوکو بلا دے گھر چلا آیا۔ صبح کو بنوکی حالت بالکل نارا تھی میں نے اس کی ماں ہے کہا کہاس کی فوراً شادی کراد وجو بھی احیھا سارشتہ آئے انکار نہ کرنا۔ بنو کی مال کا دور

کا ایک رشتہ دارلڑ کا تھا جو بھی بھی ان کے ہاں آیا جاتا کرتا تھا اور بنوکو بھی پیندتھا۔ تین چار ماہ بعد دونوں کی شادی ہوگئی اور بنوخوشی خوشی سسرال چلی گئے۔ چھسات ماہ بعد بنو ماں کو ملنے آئی تو چھروز کھم بری رہی ساتویں روز پھر اس پر دورہ پڑا اسے پہلے کی طرح اگنیشیا ۱۰۰۰ کی چندخور اکیس دی گئیس اور اس کے خاوند کو کہلا بھیجا کہ فوراً اپنی بیوی کو آ کر لے جاؤ۔ اس کے بعد بنوکو پھر بھی دورہ نہیں بڑا۔

いい、ことではいるよりはなる

كيس نمبرهم

نام: عبدالجبار

غر: ۵۵سال

موجوده شكايت:

ا۔ جریان منی۔

۲- بیشاب باربارآ تاہے۔

س- متلی، بھوک کم پیاس بھی کم۔

سم حكركة سياس بوجه

<u>خاندانی حالات:</u>

والداور والده دونول حيات ہيں اور نارمل صحت ہے۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

کی سالوں سے ربی قان پیچھانہیں چھوڑتا۔ وقفے وقفے سے حملہ ہوتا رہا ہے۔ جس کے دوران لگا تار ملی ہوتی ہوتی ہوتی ہے۔ بیشاب بار بار اور زیادہ مقدار میں آتا ہے۔

جگر برد ھا ہوا ہے۔اس کی کارکردگی ناقص ہے۔خون میں صفرادی مادہ بلی روبین نارل

ہے زیادہ ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

رنگ زردی مائل۔ آسمھوں میں بھی پیلا ہٹ ہے۔ بیند زرد رنگ کا ہے جو کیڑوں کا داغدار کرویتا ہے۔ مریض افسردہ رہتا ہے کی چیز میں دلچیبی باتی نہیں رہی۔ مج اٹھنے پر تروتاز کی نہیں ہوتی _ بھوک بہت کم لگتی ہے۔ سردی زیادہ لگتی ہے۔

چیلی ڈوئیئم ۳۰ روزانہ ایک خوراک دو ہفتے کے لئے۔ چکنائی اور سرخ گوشت سے ير بيز - آنكھوں كى رنگت ٹھيك ہوگئ-

<u>دوسرانسخه:</u>

لائکیو پوڈیم ۳۰روزانہ جے نہارمنہ شام کو چیلی ڈونیئم ۳۰ دوہفتوں کے لئے ۔ پھر دو ہفتے مبح کوچیلی ڈونیم ۳۰ شام کوئکس وامیکا ۳۰ _ایک ماہ بعد سریض کا رنگ نگھر آیا _جگر کے آس بیاس بوجھ كم ہوگيا _ بھوك بھى بحال ہوگئ ليكن جريان منى ميں كمي نهآئي -

ایک دن صبح سلینم ۳۰ دوسرے دن صبح نکس وامیکا ایک ماہ بعد مریض بفضل خدا شفایاب ہو گیا۔

کیس نمبر ۴۵

نام: مهرالنساء

عمر: ۳۰سال

موجوده شكايات:

ا- بنیادی بانجه پن، خصیت الرح میں بیننہیں بنا۔

۲- ماہواری بے قاعدہ ہے بھی د بی بھی جاری۔

<u>خاندانی حالات:</u>

دو بھائی اور تین بہنیں ہیں' باتی دو بہنیں بھی شادی شدہ ہیں اور بال بیجے دار ہیں' ایک بھائی کے بھی بیچے ہیں دوسرے کی ابھی شادی نہیں ہوئی۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

بچین میں ٹائیفائیڈ ہوا تھا اور خسرہ بھی نکلی تھی دونوں کا علاج ایلوپیتھک دوائیوں سے کیا

گيا۔

كلينيكل معلومات:

ا۔ مریضہ کاہیموگلوبن کم ہے۔

۲۔ ایسٹروجن ہارمون کی بھی کی ہے۔

س- بچددانی کے استر میں ورم ہے اینڈ ومٹریائس ہے۔

س- شوہر کی منی کاشٹ نارٹ ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ اولادنہ ہونے کے باعث افسردگی کادورہ پڑتا ہے۔

۲۔ نہ گھروالےاس سے پیار کرتے ہیں اور نہ بیان کواچھا مجھتی ہے۔

٣۔ ینچی طرف دباؤر ہتاہے۔

۳۔ سردی زیادہ لگتی ہے۔

۵۔ بند کمرہ اچھالگتاہے۔

بهلانسخه:

سپیا ۲۰۰ چیخوراک ہر چوتھے دن ایک خوراک ۔ درمیان میں تین دن مینڈرا گورا ۱۲ روزانہ سے۔

the state of

<u> دوسرانسخه:</u>

یلا ڈونا ۳۰ ضبح دو ہفتے فیرم فاس 3x ناشتے اور دو پہر کے کھانے کے بعد دس دس کمیاں۔ ہیلونائس Q دس قطرے شام کے کھانے کے بعد۔ تیسرانسخہ:

سپیا ۲۰۰ چیخوراک ہر چوتھے دن ایک خوراک ۔ درمیان میں فیرم فاس ×3 دن میں دوبار یہ ہی تیج کی طرف دباؤ کم ہوگیا۔ مینڈ را گورا ۲۱ صبح فیرم فاس ×3 ناشتے اور دو پہر کے کھانے کے بعد ہیلونا کیس Q دس قطرے شام ۔ چند ماہ بعد ماہواری با قاعدہ ہوگی۔اللہ تعالیٰ نے کرم کیا حمل قرار یا گیااور نو ماہ بعد جا ندسا ہیٹا پیدا ہوا۔

かと、受けないであいるようななくしょ

Send Williams

LIP THE CHELLED STEEL STORY

it they also

4. Dunger

State of the sale

office of with

کیس نمبر ۲۸

نام: زينت بي بي

عمر: ۳۸ سال

موجوده شكامات:

ا۔ جیماتی میں گلٹی ہے ۔

۲۔ بغل کے غدود بڑھے ہوئے۔

۳۔ تشویش اور گھبراہٹ۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدكي صحت نارمل ہے البتہ والدہ كا انتقال كينسر كے باعث ہوا تھا۔

گزشته بیاریا<u>ن</u>:

بچین میں اکثر گلاخراب رہتا تھالیکن اور کوئی غیر معمولی عارضہ ہیں ہوا۔ مکل معل

كلينيكل معلومات:

وات. واکٹرول نے کینسرکاامکان ظاہر کیا ہے لیکن مریضہ بائی آپسی کرانے کے لئے تیار نہیں ہے۔اس کے دماغ میں کسی نے بیہ بات بٹھا دی ہے کہ اگر کینسر کو چھیٹرا جائے تو وہ بھڑک اٹھتا

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>.

ا۔ مریضہ کوسردی زیادہ گئی ہے۔

٢- جيگنے سے تکلیفيں بردھ جاتی ہیں۔

سے ماہواری زیادہ اور جلدی جلدی آتی ہے۔

نىخەنمىرا:

فائٹولاکا ۱۰۰۰ ہر چوتھے دن ایک خوراک۔ڈیڑھ ماہ بعد مریضہ نے آ کر بتایا کہ بغل کے غدود درست ہو گئے اور چھاتی کی گئی آ دھی ہے بھی کم رہ گئی ہے۔

نىخەنمېرا:

سلفر۳۰ ایک خوراک تین دن بعد دوباره فائیو لاکا ۱۰۰۰ ہر چوتھے دن ایک خوراک۔ ایک ماہ بعد سینے گاٹی بھی ختم ہوگئی۔

كيس نمبر ٢٧

نام: نیاز بی بی

عمر: ۴۶ سال

موجوده شكايات:

ا۔ سینے کے درمیان در دہوتا ہے۔جس کے دوران گھبرا ہث او<mark>ر</mark> نقاہت طاری ہوجاتی ہے۔ ماتھاور بدن پر ٹھنڈالپینہ آتا ہے۔ در دبائیں باز و کی طرف بھی جاتا ہے۔

۲۔ دل کی دھڑکن تیز ہے۔

س- بلزرپشرزیادہ ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

ا۔ والد کابلڈ پریشرزیادہ رہتاہے۔

۲- والده كوپية كا در در به تا تفاجونكلوا ديا گيا_

گزشته باریان:

ا - بچین میں اکثر نکسیر پھوٹی تھی۔

۲۔ لاکڑا کاکڑااور خسرہ بھی گزار چکی ہے۔

كليديكل معلومات:

ا- مریضه کابلد پریشردوائیں کھانے کے باوجود ۱۱۵/۱۰۰ رہتاہے۔

۲۔ ای جی جی جی نہیں ہے۔دل کی حرکت میں فرق آ جا تا ہے۔

س- دل کے والو میں سرسراہٹ ہوتی ہے۔

سم_ کولشرال زیادہ ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کو گرمی زیادہ گئی ہے۔ گرمی کی لہریں بھی پیٹ سے اوپر کو اُٹھتی ہیں۔

٢- ساليا س كادورشروع موچكا بـ

س- بدن موثائے۔

بېلانىخە:

صبح ثبيكم ٢٠٠

دويهرناجا ٢٠٠

شام آريكا ٢٠٠

دو ہفتے بعدمر یضہ نے بتایا کہ طبیعت بہتر ہے۔ در دبہت زیادہ چلنے کے بعد ہوتا ہے۔

O AX3 MICHELLESS OF

はいこいとかりできないこいというか

2 1/2

دوسرانسخه:

صبی اسی ۲۰۰ دو پر کیکش Q+ کریٹیکس Q اور شام سیائی جیلیا ۳۰ دو ہفتے۔

تيرانني

صبح۔ناجا ۳۰سپائی جیلیا ۳۰ باری باری۔دو پہرکیکٹس Q+ کرٹیکس Q جار ہفتے کے بعد مزید افاقہ ہونے پر دواکی فریکوئی کم کردی گئی۔اوراہے کہا کہ کرٹیکس Q اور کیکٹس Q جاری رکھونمک اور سرخ گوشت بھی کم کردوروزانہ ناشتے کے ساتھ لہس کا ایک جواکیا کھالیا کرو۔

کیس نمبر ۴۸

نام: عاصم

عمر: ۱۴ سال

موجوده شكايات:

گردے میں در د مجھوک کم متلیٰ سرگرانی۔

غاندانی حالات: من المهارية المالي

كوئى قابل غوربات نبين بتاسكے۔

گزشته بیاریا<u>ن:</u>

جارسال قبل ٹائیفائیڈ ہوا تھا جس کا علاج ایلوپیتھی دواؤں سے کیا گیا اس کے بعد طبیعت نہیں سنبھلی۔

کلینیک<u>ل معلومات:</u> دا کیں گردے کے او پر ابھار 3 × 4 سنٹی میٹر۔ ناسور كاشك_ سے پیثاب میں پیپ کے ذرات اور البومن۔ <u>عام اورمخصوص علامات:</u> ا۔ مریض کوسردی زیادہ گتی ہے۔ چڑ چڑا پن بھی زیادہ ہے۔ ہرونت بے چینی رہتی ہے۔ س۔ پیاس تھوڑی تھوڑی مقدار کے لئے ہے۔ صح بيلا دُونا ١٠٠٠ من الاحد الماري الماري الماري الماري مدين الماري Literan Forest Com Differ شام ميرسك ٢٠٠ ایک ہفتہ بعد در د کا افاقہ ۔ دوس انسخه ٹائیفا کڈینم • • • اایک خوراک _ ایک ہفتہ بعد صبح آ رس • ۳ شام بر بریس • ۳ دو ہفتے بعد درد بالكل ختم 'البيومن بھی ختم' پيپ کے ذرات برائے نام۔ تيسرانسخه: TRUE VICE ایک دن زنجبر ۲ صبح شام دوسرے دن میپر سلف ۲۰۰ دو ہفتے بعد بیپیثاب بالکل صاف۔ گردے پرابھارغائب مریض چھ ہفتوں میں مکمل طور پر شفایاب ہوگیا۔ کیس نمبر ۲۹ としていれていること عاسال المعالا ما الله المالية عر: ۲۳ سال

موجوده شكايات:

ا۔ ومہ

۲_ ناک کی جھلی کا ورم رائنا ئیٹس

۳۔ میگرین کا درد۔

۳- پیٹ میں ریاح

<u>خاندانی حالات:</u>

ا۔ والد شفیق، خاموش طبع اور زم خوتھے۔ان کا بلڈ پریشر زیادہ رہتا تھااور آ دھے سرکے درد میں بھی مبتلاتھے۔

۲- والده سخت طبیعت آمرانه مزاج اورمیگرین کی مریضتھیں۔

سے دونوں بھائی بھی میگرین میں مبتلا ہیں۔

سم۔ ایک بہن بھی میگرین کی شکار ہیں۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

ا۔ یا ٹانسلزا کثرمتورم ہوجاتے ہیں۔

۲۔ سائی نس بھی آئے دن متورم ہوجا تااور در دکر تاتھا۔

۳۔ مجھی کھائی بھی رہی ہے۔

عام اور مخصوص علامات: يو الله المارية الكارية المارية المارية

ا۔ ہر چیز اور ہر کام اپنی مرضی کے مطابق کرنااور دیکھنا جاہتی ہے۔

۲۔ کوئی نیا کام شروع کرنے ہے بڑی جھجک ہوتی ہے۔ لیکن ایک بارشردع کردے تو نہایت خوش اسلولی ہے سرانجام دیتی ہے۔

س۔ اس کو ہمیشہ بیاحساس رہتاہے کہ اس سے اچھاسلوک نہیں کیا گیا۔

م خرچ کرنے میں بہت مخاط ہے۔ بچت کرنے کا گن ہے۔

۵۔ خیالی دنیامیں رہنا اچھالگتاہے۔جاگتے میں سپنے دیکھنے میں مگن رہتی ہے۔

ہروفت خدا تعالیٰ کی موجودگی کا احساس رہتا ہے اور عبادت کرتی رہتی ہے۔

جذباتی طور پرغیرمتوازن ہے بھی تو ذراس بات پرمطمئن ہو جاتی ہے۔اور بھی اچھی چ بھی پیندنہیں ہتی، ہمیشہ خوب سے خوب ترکی تلاش رہتی ہے۔

۸۔ زبین ہاورادلی ذوق رکھتی ہے۔

جسم بھاری اورست ہے۔ بھوک بے تحاشالگتی ہے۔ لیکن پیاس کم ہے۔

پھولوں کے زیرے سے ناموافقت (الرجی) ہے۔

اا۔ تمام تکلیفیں سر دمرطوب موسم میں بڑھ جاتی ہیں۔

يهلانسخه:

صبح مكسد يون ١٠٠ شام نيرم سلف ٣٠ ايك مفته بعد معمولي افاقه موار

はいいしているというできない

صبح مكسدُ يولن ٣٠ـشام وْلكامارا٣٠ـاس عِفْتِهِت افاقدرها _

تيىرانىخە:

صبح كالى بائتكروم ٣٠ ـ شام دُ لكارا٣٠ ـ تين ہفتے ہياد ويياستعال كيں _ دمه كي تكلف

جوتفانسخه:

ا يك دن صبح لا تيكو بود يم ٢٠٠ دوسر الصبح و لكامارا الا تيكو بود يم مريضه كي مزاجي دوا معلوم ہوتی ہے۔ دو ہفتے بیدوا کیں استعال کیں۔ دمہ مزید کم ہوگیا۔ ذہنی طور پرسکون رہا۔ میگرین كادردايك بارہواليكن اس كادورانيهاورشدت بهت كم تقى _ してはからしかいからから

مانچوال نسخه<u>:</u>

ایک دن صبح لائیکوپوڈیم ۲۰۰ دوسرے دن ڈلکامارا ۳۰ تیسرے دن کالی بائیکروم ۳۰۔ ایک ماہ کے بعدمریضہ کی تمام تکلیفیں ختم ہوگئیں ۔

عمر: ۵۰سال-پیتان کا کینسر

ا۔ بائیں پیتان کا درم اور در د

۳- سانس لینے میں دشواری - مراسی الله میں میں دشواری - مراسی الله میں اللہ میں اللہ میں اللہ میں اللہ اللہ اللہ

۵۔ وزن کم ہوگیا ہے۔ کمزوری بڑھ گئ ہے۔

خاندانی <u>حالات:</u>

80 /20 white Ret Timber - 100 خاندان میں کی کو کینسزہیں ہوا۔ والد کی وفات گردوں کے ناکارہ ہونے کے باعث ہوئی۔والدہ دمہ کا شکار ہوئیں۔

گزشته بیاریان:

ا۔ بجین سے کمزور دبی ہیں۔

۲- خسره اور ٹائیفائیڈ گزار چکی ہیں۔

ا۔ بائیں بیتان میں سرطانی رسولی تھی جس کا بروقت علاج نہیں کیا گیا۔ کینسر پھیپیرووں اور سرتک پھیل چکاہے۔

۲۔ میتال سے جاریا نج ماہ علاق کراتی رہی ہیں لیکن کوئی افاقہ نہیں ہوا۔

٣ ۔ أَلَمْ وَل نَے كَهِد مِا ہِ كَداب دوائے زيادہ دعا كى ضرورت ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

۔ ا۔ مریضہ کا قد درمیانہ رنگ سانولا' کبھی جسم بھرا بھرا تھا۔لیکن اب لاغر ہو چکی ہیں۔ بھوک لگے بھی توزیادہ نہیں کھاسکتیں۔

۲۔ پیاس بار ہارگگتی ہے۔

بہلانسخہ:

صبح آرستيكم البم ١٠٠٠

دوپهر يوفر بين ٢

شام آسٹریاروبنز • • • ادوہفتہ بعد طبیعت قدرے بہتر معلوم ہو گی۔

ا المالا

<u> دوسرائسخه:</u>

كارى نوىن • • • اايك خوراك دودن بعد

صبح - أرستيكم البم ١٠٠٠

دوپېر-يوفر بين ۲

شام-آسٹریاروبنز ۱۰۰۰

دردمیں کمی محسوس ہوئی لیکن نقابت بدستوررہی۔

تيىرانىخ<u>ە:</u>

کاری نوس کے سواباقی تینوں دوائیں حسب سابق۔

دو ماہ بعد مریضہ کا رات کوسوتے میں انقال ہو گیا۔اگر ابتدائی درجہ میں کینسر کا پہتہ چل جائے تو قابومیں آجا تا ہے۔لیکن اگر بہت زیادہ پھیل جائے تو قوت حیات کمزور اور جسم کی توانا کی ختم ہوجاتی ہے۔جس کے باعث ادوبیہ ہم میں متوقع رقیل پیدائہیں کریا تیں۔

کیس نمبراه

نام: اشميالتي

عمر: ١٢'١٠ سال بالترتيب

دو بہنیں والدہ کے ہمراہ آئیں دونوں کی گردن ، چہرے اور ہاتھوں پر سے نکلے ہوئے سے ۔ تین ہفتے بل بڑی بہن کو نکلے تھے۔ ہفتہ بعد چھوٹی بہن کو بھی نکل آئے ۔ والدہ امیر گھرانے کی خاتون تھیں۔ کہا اگر آپ کے پاس ان کا علاج ممکن شہوتو میں بچیوں کو پورپ یا امریکہ لے جاؤں ۔ ان سے کہا گیا کہ شفا دینے والا اللہ تعالی ہے۔ آپ دو تین ہفتے صبر کریں ، غفورالرجیم بڑا ہی لجیال ہے۔ خدمت گزاروں کی لاج رکھ لیتا ہے۔ مئوں کوغور سے دیکھا بچھ چھوٹے بچھ بڑے یہ ایکو پیتھک ڈاکٹروں نے کہا وائرس کی چھوت بڑے ۔ ایلو پیتھک ڈاکٹروں نے کہا وائرس کی چھوت سے ۔ ایلو پیتھک ڈاکٹروں الکی صحت مند ہیں کی قسم کا کوئی عارضہ نہیں ہوا ، والداور والدہ بالکل صحت مند ہیں کی قسم کا کوئی عارضہ نہیں ہے۔

دونوں بچیوں کو بچین میں ہرفتم کے حفاظتی ٹیکے لگوائے گئے تھے۔ دونوں کو چھ چھ خوراک تھوجا ۲۰۰۰ دی کہ ایک دن چھوڑ کرفتح نہار منہ کھا ئیں۔ بڑے گوشت سے پر ہیز کریں اور تین ہفتے بعد آ کر حال بتا ئیں۔ ان کی والدہ دوہی ہفتے بعدان کو لے آئی۔ دونوں کے مئے تقریباسب جھڑ چکے تھے اور جلد بالکل صاف تھی مزید کوئی دوانہیں دی۔ یہ غالباً ۱۹۸۰ء کا واقعہ ہے اب تو ماشاء الله دونوں بہنوں کی شادی ہو چکی ہے۔ مئے دوبار نہیں نکلے۔

كيس نمبراه

نام: جوريا

عمر: ١٢ سال

موجوده شكايات:

چېرے۔بازوؤں اورٹانگ پر پھلبہری کے سفید داغ ہیں۔

<u>پہلانسخہ:</u>

آرس سلف فلیوم ۳۰دو ہفتے کے لئے ہرروز صبح لیکن کی قتم کا فرق محسوس نہیں کیا۔ دوسرانسخہ:

آ رس سلف فلیوم ۲۰۰ ایک دن صبح کھائے ایک ناغداور سفید داغوں پردن میں کئی بار با بچی کا پانی لگائے ۔لیکن اس سے بھی سفید داغوں کے رنگ میں فرق نہیں آیا۔

ایک دن مین مرخی آنے گئی۔ مزید تین ہفتے یہی دوا جاری رکھی۔ چہرے کے داغ صاف ہو گئے سفیدی میں سرخی آنے گئی۔ مزید تین ہفتے یہی دوا جاری رکھی۔ چہرے کے داغ صاف ہو گئے۔ البتہ بازوؤں اور ٹانگوں کے داغ مزید ایک ماہ موجود رہے۔ اس کے بعد وہ بھی مدھم پڑ گئے۔ مائیکا ۳۰ بند کرا دی گئی البتہ آرس سلف فلیوم اور با پی کا پانی جاری رکھا تا آئی نکہ مریضہ کی جلد کی رنگت نارش ہوگئی۔

ع تعاسط اللي ساف ورح يادل سائك رى - يالبو مهر

Whene Orio Orione Some agree 3-

71 76

الما كر ال ما أن الن والمدورة المال المال المال من المالية المال المالية المال المالية المالية المالية المالية

عمر: ۲۷ سال

موجوده شكايات:

- ا۔ آ دھے سر کا در د۔
- ۲_ کمراور پیٹوں میں در د
 - ۳- تھڪاوٺاورڪستي_

طبیعت مرجھائی رہتی ہے۔

۵۔ سمجھی کبھی شام کے وقت ہلکا بخار بھی ہوجا تا ہے۔

خاندانی حالات:

والدكوكسى زمانے ميں ئى _ بى ہوئى تھى كىكن با قاعدہ علاج ئے تھىك ہو چكے ہیں _والدہ كى

گزشته ب<u>ماریان:</u>

دوبارٹائیفائیڈ ہو چکا ہے۔علاج ایلوپیتھک ادویہ سے کیا گیا۔جس کے بعد سے صحت

t = 200-

30/4:

ہمیشہ کمزوررہی ہے۔ اس کے اور اس کا ایک اس کا ایک اس کا ایک کا است کا ایک کا ایک کا ایک کا ایک کا ایک کا ایک کا

المراق في في كاشب من المرابع ا

۲۔ سینہ کا یکسرے صاف۔

س- ای-ایس-آرزیادہ ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کو گری زیادہ گئی ہے۔

۲۔ پیاس نارال ہے۔

س- پیندزیاده آتاہ۔

س- باؤں اکثر لحاف سے باہررہتے ہیں۔

۵۔ سنایائس کا دورشروع ہوچکا ہے۔

<u>يېلانىخە:</u>

ٹائیفائیڈ نیم ۱۰۰۰ ایک خوراک _ایک ہفتہ بعدسلفر ۳۰ ایک خوراک اور پھرلیکسیس ۱۰۰۰ دوخوراک_بر ہفتے ایک خوراک رسٹاکس ۲۰۰ چیخوراک ہردوسری شام کوکھائے۔ تین ہفتے بعد طبیعت بہتر محسوس ہوئی ۔ کمر کا در دفتد رے کم ہوا لیکن دوسری تکلیفیں برستور

جاری رہیں۔

<u>دوسرانسخه:</u>

نيرم ميور ٢٠٠٠ چي خوراک

ریناکس ۲۰۰ چیخوراک باری باری ناشتے ہے آ دھ گھنٹہ بل کھا کیں۔دو ہفتے بعد کم کادردمزید کم ہوگیا۔میگرین کاحملہ صرف ایک دفعہ ہوا۔

تيرانسخه:

ٹیوبرکولینم ۱۰۰۰ ایک خوراک دس دن بعد سلفر ۳۰ ۔ ایک خوراک اوراس کے بعدایک دن صبح نیٹرم میور ۲۰۰۰ دوسری صبح کور سٹاکس ۲۰۰ ۔ اس طرح دو ہفتے دونوں دوائیاں استعمال کرنے کے بعد کیر کا دردتقریباً بالکل ٹھیک ہو گیا۔لیکن میگرین کا حملہ پھرایک دفعہ ہوا تھا۔البتہ اس کی شدت میں کی تھی۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

نیٹرم میور ۲۰۰۰ چھخوراک بائیڈرو (تیار کردہ ویلیڈا آف انگلینٹر) چھخوراک باری باری میج نہار مندکھا ئیں۔

10年10日本の子では10日

かいないとうないますい

の でいてかいくいりはかーラー

دو ہفتے میگرین کاحملہٰ ہیں ہوا۔مزید دو ہفتے یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔مر کا دروہیں ہوا۔دوائیں بند کرادی گئیں۔

کیس نمبره ۵

نام: حجابِگل

عمر: ٢٦ سال

۲۷سال نو حوان مریض بواسیر کی شکایت لے کرآیااور کہا کہ میرے والدصاحب کو بھی یہ تکلیف رہی ہے لیکن انہوں نے اپریشن کرالیا ہے۔والدہ صاحبہ ماشاء اللہ ٹھیک ٹھاک ہیں۔خون کارنگ سرخ چکدار ہوتا ہے۔ بھی پاخانے کے بعد آتا ہےادر بھی پاخانے میں ملا ہوتا ہے۔

وتعد وي الأن والأنباق

المراور مول طالح

جوى ١٧١ بمست والده كي الرائيان

The of the Life

alight on skill

صبح: امونیم کارب،۳۰ شام بنکس وامیکا ۳۰

دو ہفتے بعد مریض نے بتایا کہ کوئی افاقہ نہیں ہوا۔اے کہا گیا کہ سرجن ہے معائنہ کراؤ کہ مہیں بواسیر ہے یا کوئی دوسرااعارضہ۔سرجن نے معائنے کے بعد بتایا کہ بواسیرنہیں ہے۔ خون انترایوں سے آتا ہے۔ مریض نے مزید بتایا کہاہے گرمی زیادہ لگتی ہے اور پیاس بھی زیادہ ہے۔ تلوے جلتے ہیں ردیوں میں بھی یاؤں اکثر لحاف ہے باہررہتے ہیں۔

مرك كاروسوميح وشام العاليال مان كالمواد المان المال المان المان المال المان المال المان المال المان المال المان ال غذا تھچڑی یا دہی جاول

ایک ہی ہفتہ میں خون خاصا کم ہوگیا۔ اُس ایس اُسٹ ایس کا میں ماہ کیا ہوگیا۔

سلفر ۲۰۰ تین خوراک ایک دن چھوڑ کر صبح کے وقت کھائے ۔خون تقریباً ختم ۔طبیعت مِشاش بشاش_

<u>چوتھانسخہ:</u>

مرک کار ۳۰ ہرروز صبح دو ہفتے خون بالکل بند' دوا بند کر دی گئی۔البتۃ اس کوتا کید کی گئی کہ مرچ بڑے گوشت' تلی ہوئی چیزوں اور زیادہ کھٹی چیزوں سے پر ہیز جاری رکھے۔

کیس نمبر۵۵

نام: غزال رعنا

عر: ۲۳سال

Where Esul 2000 Month Eura

موجوده شكايات:

ماتھے میں در دجو بھی بھی نا قابل برداشت ہوجا تاہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

ا۔ والد بھی بیار نہیں پڑے۔

۲- والدہ آسٹو آرتھرائیٹس اور برونکائیٹس کی پرانی مریضہ ہیں۔طویل عرصہ تک کارٹی زون کھانے سے بڑیاں ختم ہو چکی ہیں۔ ہڈیوں کی دق کا بھی شبہ ہے

7 12 8 Ben 19

<u>گزشته بیاریان:</u>

دائى زكام اورزله كاشكارى بي-

كليديكل معلومات:

دائیں طرف سامنے کی سائی نس کی ہڈی میں رسولی یا ابھار ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

مریضہ کا قد درمیانۂ رنگ گورااور مزاج ہنس کھ ہے۔ سر کا در دخاوند سے نا چاتی کے بعد شروع ہوا ہے۔ بچے والدہ کے پاس ہیں۔

بہلانسخہ:

ا گنیشیا ••• اتین خوراک

ستفي سيكريا ١٠٠٠ تين خوراك

ایک دن صبح نمبرادوسری صبح نمبرا-ایک مفته بعدسر کے درد کی شدت کم ہوگئ۔

<u> دوسرانسخه:</u>

ئے کلکریافلور ۲۰۰ چھٹوراک

مکلالاوا ۲ چینخوراک

ایک دن صبح نمبرا دوسری صبح نمبر۲ دو ہفتے بعد مزیدافاقہ۔

تيرانسخه:

سليثيا ٢٠٠ چه خوراک

کلکریافلور 200x چیرخوراک

دودن کے وقفے سے باری باری ضبح ناشتے سے آ دھ گھنٹہ بل اس ترتیب سے تقریباً چار ہفتے دوائیاں استعال کرائیں۔ایکسرے کرایا تو معلوم ہوا کہ رسولی آ دھی رہ گئی ہے۔ سر کا درد بھی مجھی اور معمولی سا ہوا مزید آٹھ ہفتے دوائیں جاری رکھی گئیں۔ تمام علامات ختم ہوگئیں۔ تیسری مرتبہ ایکسرے کرایا تورسولی غائب ہو چکی تھی۔

كيس نمبر٢٥

نام: ع-ب

عمر: ۲۸ سال

موجوده شكامات:

ا۔ بچیدانی میں در داور بھاری بن۔

۲۔ ماہواری بے قاعدہ عموماً طویل عرصے تک جاری اور اس کے ہمراہ درد۔

٣- فرجى نالى مهيل كے اندراور باہر چھوت_

س- مرمین درد.

خاندانی حالات:

والدہ اور والد دوٹوں کی صحت نارمل ہے۔انہیں ایسا کوئی عارضہ نہیں رہاجس کا اثر مریضہ تک پہنچا ہو۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

ا۔ ماہواری شروع سے زیادہ اور بے قاعدہ رہی ہے۔

بچین میں خسرہ نکلی تھی جس کاعلاج ایلوپیتھک دواؤں کے ذریعہ کرایا گیا۔ كليديكل معلومات: ا ۔ بچەدانى مىں فىرائد رسولياں _ 2 4 x200x 341 ۲۔ پیٹاب میں پیپ کے ذرّات ہیں۔ عام اور مخصوص علامات: ا۔ مریضہ کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔ سردیوں میں پاؤں شنڈے ہے اُرہتے ہیں۔ ۲- پیدیموماسراورگردن پرزیاده آتا ہے۔ س۔ خاصی ضدی ہے۔ سم مریضه کومخلف قتم کے اندیشے ستاتے رہتے ہیں۔ ا۔ کلکریا کارب ۳۰ ہرروز صبح ناشتے ہے آ دھ گھنٹہ بل۔ ۲۔ فریکسی نس امریکانا Q دس قطرے روز اند دو پہر کے کھانے کے بعد ایک گھونٹ پانی میں ڈال کر۔ س- ہیلونائیس Q دس قطرے شام کے کھانے کے بعد۔ تین ہفتے بعدمر یضہ نے بتایا کہ در دتقریباً ختم ہوگیا ہے اور دیسے بھی بہت افاقہ محسوں کیا دوس انسخه: ایک دن منبح کلکر ما کارب ۳۰ دوسری منبح سلیشیا ۲۰۰-دوپېر فریکسی نس امریکانا Q حسب سابق_ شام: بيلونائيس Q حسب سابق_ تین ہفتے بعد مزیدا فاقہ ۔ پیثاب میں پیپ کے ذرّات ختم ۔ بیٹاب میں پیپ کے ذرّات ختم ۔

تبرانتي

صبح کلگریا کارب: ۳۰ دیکن ن

دوپېرفريکيسي نس امريکا:Q

شام: ہلونائیس Q

تین ہفتے بعد دروختم ۔ ماہواری با قاعدہ آنے لگی۔ دوائیں جاری رکھی گئیں۔ مریضہ نے چھ ماہ بعد لکھا کہ اس کو کوئی تکلیف نہیں ہے اور بچہ دانی کا معائنہ کرایا تو رسولیاں غائب ہو چکی تھیں۔

کیس نمبر ۵۷

نام: محمدعامر

عمر: ۲۰ سال

ایک دن سانو لے رنگ کا بیس اکیس سالہ نو جوان جس کے چرے سے کئی جھلک رہی تھی اور کہنے لگا کہ کئی سالوں سے میرا بیٹ خراب رہتا ہے۔دوائیں کھا کھا کرنگ آگیا ہوں۔ہوا یوں کہ پانچ سال قبل مجھے میرقان ہوا۔وہ نو ایلو پیتھک اور عیمی دواؤں سے جیسے تینے ٹھیک ہوگیا۔ لیکن پیٹ خراب ہی رہا۔ ہرقتم کا علاج کراچکا ہوں۔ایلو پیتھک کی مہنگی گولیاں بھی کھائی ہیں اور عکیموں کے میٹھے خمیر ہے اور کڑو ہے جوشاندے بھی پیتار ہا ہوں۔لیکن فائدہ صرف وقتی طور پر ہوا۔ادھر دواختم ادھر بیاری آموجود ایک سال سے تو پیٹ بہت ہی خراب ہے۔بار بارا جابت ہوتی ہے تھی خون کی آئیرش ہوتی ہے۔ بھی خون کی آئیرش ہوتی ہے۔ بھی خون کی آئیرش ہوتی ہے۔اور مروڑ تو آئی ہوتی ہے کہ جان نکل جاتی ہے۔ جب کروری حدے بڑھ گئ تو دیناک نائی پرائیویٹ نرمانگ ہوتی ہوتی ہے کہ جان نکل جاتی ہے۔ جب کروری حدے بڑھ گئ تو دیناک نائی گولیاں کھلائیں ان سے ہروقت ناؤ رہے لگا' تو زیناک کے ہمراہ لبریکس ایک دیناگ نائی گولیاں کھلائیں ان سے ہروقت ناؤ رہے لگا' تو زیناگ کے ہمراہ لبریکس ایک

عرصہ تک کھا تار ہالیکن پیٹ بدستورخراب ہے۔ ذہن بھی کمزور ہوگیا ہے۔ پڑھائی میں دانہیں لگتا۔ گرمی سردی دونوں برداشت نہیں ہوتیں۔ پیاس خاصی ہے رات کو منہ سے اکثر رال ٹپتی

-4

<u>پېلانىخە:</u>

ا۔ نکس وامیکا ۳۰ دوخوراک صبح شام

۲- مركسال ۳۰ صبح شام برروز دو بفتے

کے دوران قدرے افاقہ رہا۔

<u>دوسرانسخه:</u>

ا۔ نکس وامیکا ۳۰دوخوراک مبح شام

۲_ مرک سال ۱۳۰۸ دوزانه تین ہفتے۔

بربيز حسب سابق بهت افاقدر ہا۔

تيسرانسخه:

ا۔ سلفر ۳۰ ایک خوراک

۲_ مرک سال ۳۰ روزانه سی تین ہفتے۔

پر ہیڑ حسب سابق البتہ یخنی اور زم روٹی کی اجازت دی گئی ان تین ہفتوں کے دوران بھی کوئی تکلیف نہیں ہوئی۔

چوتھانسخہ:

ا۔ سلفر ۳۰ ایک خوراک

۔ مرک سال ۳۰ ایک دن کھائے ایک دن ناغہ چار ہفتے۔ تین ماہ بعد مریض مکمل طور پر شفایاب ہو گیا۔ شفایاب ہو گیا۔

نام: گل اندامه

عر: ۳۵ سال

موجوده شكايات:

جگر کے آس پاس اور تلی کے مقام پروزن اور درو۔

۲_ متلی اور تے۔

م ۔ مجوک بالکل نہیں لگتی ۔ مصندا پانی پینے کو جی جاہتا ہے۔ لیکن زیادہ پی نہیں عتی ۔ قے ہو

خاندانی حالات:

والداور والده دونول حيات بين اور ماشاءالله خاص صحت مند بين _ بيمائي بهنول كوبهي ايباكوئي خطرناك عارضه لاحق نهيس موا-

گزشته <u>بیاریان:</u>

بچین میں بار بار طیر یا ہوتا رہا ہے۔جس کے لئے کونین بھاری مقدار میں کھلائی جاتی

ا۔ جگر کا الہتا ب۔

۲- جگرکاسپروسس

س- تلی بردهی ہوئی ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ نازک بدن غزالہ چشم مریضہ عموماً سردی زیادہ محسوں کرتی ہے۔

۲۔ تنہائی میں موت کا خوف طاری ہوجا تا ہے۔

۔ بندگرم کرے میں گھٹن ہوتی ہے۔

بہلانسخہ:

<u>دوسرانسخه:</u>

صبح: فاسفورس ۲۰۰

دو پہر: کارڈیوس میرینس Q۔ ۱۵ قطرے ایک گھونٹ یانی میں ڈال کر۔

شام: سيونوتھس Q

دو ہفتے کے بعدر پورٹ ملی کہ طبیعت بہت بہتر ہے۔

تيسرانسخه:

صبح: لائكو بوڈىم ٢٠٠

دوپېر: کارد يوس ميرينس Q

شام: سيونوتھس Q

مریضه کی صحت رفتہ رفتہ بحال ہورہی تھی کہ اسے کسی نے مشورہ دیا کہ ہومیو پیتھی کا علاق بہت ست رفتار ہے وہ امریکہ جاکر اپنا علاج کرائے۔ چنانچہ وہ امریکہ چلی گئی۔ پچھ عرصہ بعد معلوم ہوا کہ امریکہ میں اسے بدشمتی سے ایلوپیتھک دوائیں موافق نہیں آئیں۔اوروہیں اس کا انقال ہوگیا۔

کیس نمبر۵۹

نام: ع-و-

عر: ۵۳ سال

یورپ سے ایک پاکتانی خاتون نے لکھا کہ اسے گذشتہ بچیس سال سے خشک کھانی ہے۔ والدین میں سے کسی کوبھی ایسی مزمن کھانسی نہیں۔ مریضہ کو یا دنہیں پڑتا کہ خودا سے بچین میں طویل عرصے تک کھانسی رہی ہو۔ گلا البتہ ضرور خراب رہتا تھا۔ دس سال کی عمر میں ٹانسلونکلوا بھی ہیں۔ خاتون ہرتئم کا علاج کرا چکی ہیں۔ ان کے بارے میں ٹیٹ رپورٹ بالکل صاف ہے۔ نہ دمہ ہے نہ الرجی ہیں جورگل بھی نہایت اچھی حالت میں ہیں۔

عام اورمخصوص علامات:

آر درمیانے جسم کی خاتون _ زم طبیعت _

۲۔ جذباتی۔جذباتی ہیجان سے کھانی بوھ جاتی ہے۔

سے چڑجڑا بین زیادہ ہے۔ بھی افسر دہ اور خاموش اور بھی بے چین اور عجلت بیند۔

۳_ مریضه کوگری بهت زیاده گتی ہے۔

۵۔ کھانی گلے میں تھا ہونے سے شرؤع ہوتی ہے۔

۲۔ کھانی خشک ہے لیکن اتنی زور دار ہوتی ہے کہ آنسونکل آتے ہیں۔ بھی بھی پیٹاب بھی

خطاہوجا تاہے۔

کھانی لیٹنے سے زیادہ ہوتی ہے۔

۸۔ بولنے سے اور آ دھی رات کے بعد بھی بڑھ جاتی ہے۔

9۔ مریضہ کو بند کمرے میں گھٹن ہوتی ہے۔ کھلی فضااور آزاد ماحول میں خوش رہتی ہے۔

ا۔ سایاس کاعرصة قریباً گزار چکی ہیں۔

اا۔ کھانا کھانے کے دوران بھی کھانی شروع ہو جاتی ہے۔ پہلے ایک گھونٹ پانی پی لیے سےافاقہ ہوجا تا تھا۔

نىخ<u>ە:</u>

صبح: پلسٹیلا ۳۰

شام: دروسرا ۲۰۰

ایک ماہ بعد مریضہ نے اطلاع دی کہ دواؤں سے بہت افاقہ ہوا ہے۔اسے کہا گیا کہ ایک ہفتہ ناغہ کر کے ایک ہفتہ دوبارہ پہلی دوائیں کھلائیں مریض صحت یاب ہو گئیں۔

کیس نمبر ۲۰

نام: احدبلال

عمر: ۲۱ سال

موجوده شكايات:

د ماغی توازن درست نہیں۔افسر دگ کاشکار ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدذيا بيطس كامريض ہے۔والدہ كومزمن خشك كھانى ہے۔

<u> گزشته عوارض:</u>

بچین سے صحت کمزور رہی ہے۔

كلينيكل معلومات:

سب ٹیٹ نارمل ہیں۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ خوداعمادی کا فقدان ہے۔

م لوگوں سے خوف اور نفرت کرتا ہے۔

س ول برداشته - سمى چيز ميس كوئي دلچپي نېيس ربي _

س افردگی کے دورے پڑتے ہیں۔

۵۔ خاموش - کنارہ کش -اپنی ذات میں مگن _

۲۔ اپنے آپ کودوسرول سے برتر اور بہتر مجھتا ہے۔

ے۔ مجھی بھی ہے ادبی اور نافر مانی پراتر آتا ہے۔

٨_ شورنا قابل برداشت ہے۔

و۔ سردی زیادہ گئی ہے۔ لیکن بند کمرے میں گھٹن ہوتی ہے۔

۱۰۔ پیاس نارال ہے۔ بھوک کم ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

لانگوپوڈیم ۱۰۰۰هرمفتهایک خوراک

ايسدُ فاس ٣٠ باتي چهدن صبح شام

ایک ماہ بعد مریض روبصحت نظر آیا۔لیکن متوقع افاقہ نہیں ہوا۔ دوسرانسخہ انا کارڈیم ۱۰۰۰ ہر ہفتہ ایک خوراک ۔ باقی دنوں میں ایسٹر فاس ۳۰ ایک ماہ بعد خاصا افاقہ ہوا۔ دوامیں کوئی تبدیلی نہیں کی۔

ایک ماہ بعد مریض کی حالت بہت بہتر ہوگئی لوگوں سے ملنے جلنے لگاتعلیم اور دوسرے کاموں میں دلچیسی لینی شروع کر دی۔

<u>دوم انسخه:</u>

ایک ہفتہ اگنیشیا ۱۰۰۰ ایک خوراک دوسرے ہفتہ لائیکو پوڈیم ۱۰۰۰ ایک ماہ بعد۔ افسردگی کے دورے ختم ہو گئے اسے نیا حساس دلایا گیا کہ وہ خاندان اور قوم کا ایک اہم فرد ہے اور اس سے بہت کی امیدیں وابستہ ہیں۔ اور اسے بہت کچھ حاصل کرنا ہے۔ دوائیں بند کرا دی گئیں۔

کیس نمبر ۲۱

نام: بيكم نوراحمه

عمر: ۵۲ سال

موجوده شكايات:

ا۔ د ماغی عدم توازن لگا تاربولنے کی عادت کھبراہٹ بے چینی۔

۲- بلڈ پریشر۔سرمیں در دُ چکر نیندنہیں آتی۔

۳- ایجاره۔

۳- کمر میں در د_

<u>خاندانی حالات:</u>

کوئی قابل ذکر بات نہیں بتا سکیں۔

<u>گزشته باریان:</u>

ا۔ پتة نگلوا چکی ہیں۔

۲- معده بمیشه سے خراب رہا ہے۔

س۔ بلڈ پریشر بھی بہت *ع صے ہے۔*

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کو گرمی زیادہ لگتی ہے۔

۲۔ پیاس کم ہے۔

۳- موجودہ تکالیف سنِ ایاس کے بعد سے شروع ہوئی ہیں۔

<u>پهلائسځر:</u>

انه کیکسیس ۱۰۰۰ مهخوراک

۲_ رشاکس۲۰۰ ۱۸خوراک

ہفتے میں ایک بارنمبراتین دن بعد نمبر الک ماہ بعد کمر کے در دکوا فاقہ ہوا۔ باتی تکالیف

میں متوقع کی نہیں ہوئی۔

ا۔ ہائیوسیامس ۱۰۰۰ چارخوراک_

٢_ لائلكوبوژيم ١٠٠٠ حيارخوراك_

ہفتے میں ایک بارنمبرا تین دن بعد نمبر۲ _ایک ماہ بعد مریضه کی حالت بہت حد تک سدھر

رسٹاکس ۲۰۰ ہرروز صبح ۔ایک ہفتہ بعد کمر کا در د بالکل ختم ۔

<u> چوتھانسخہ:</u>

یس ۱۰۰۰- ہائیوسیامس ۱۰۰۰ تین تین دن کے وقفے سے باری باری ایک ماہ بعد مریضه کی تمام تکلیفیس ۷۵ فیصد کم ہوگئیں۔

بانجوال نسخه: لیسیس ۱۰۰۰ آرم مث ۱۰۰۰

ایک ایک ہفتہ کے وقفے سے باری باری چھ ماہ بعد مریضہ کمل طور پر شفایاب ہوگئیں۔

كيس نمبر٢٢

نام: رضواندانجم

عمر: ۳۳ سال

<u>موجوده شکایات:</u>

دس سال سے ماہواری بے قاعدہ اور زیادہ ہے۔ بھی تو ہر ماہ ہوتی ہے اور بھی تین تین مہینے غائب ہو جاتی ہے۔ پھر جب ہوتی ہے تو اس قدر زیادہ ہوتی ہے کہ دواؤں کے ذریعے

رو کنار پٹتا ہے۔ ڈاکٹرول نے بچہدانی نکلوادینے کامشورہ دیاہے۔ خاندانی حالات:

والداوروالده دونول زنده وسلامت ہیں کسی مزمن عارضے میں مبتلانہیں ہیں۔

<u>گزشته باریان</u>

ا۔ ابتدائی ماہواری بے قاعدہ تھی۔

- بچین میں خسرہ نگائھی جس کاعلاج ایلوپیتھک دواؤں سے کیا گیا۔

كلينيكل معلومات:

ا۔ جگر کا سائز ذرابر ہے گیا ہے۔

۲- بچددانی میں فبر ائڈرسولی کاشبہ ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

ا۔ مریضہ کاجسم بھراہوااور رنگ گوراہے۔

۲- سردی زیادہ گئی ہے۔ پاؤں ٹھنڈے رہتے ہیں۔

۳۔ ضدی ہے۔

۳- نیچ کی طرف دباؤپڑتا ہے۔

<u>پہلانسخہ:</u>

سے کلکریا کارب ۳۰ ہرروز صبح

فریکسی نس امریکا نا Q دس قطرے دو پہر کے کھانے کے بعد دونوں دوا کیں پندرہ دن کھائے۔ پندرہ دن ناغہ کرے۔ دو ماہ بعد معمولی افاقہ۔

دوسرانسخه:

آ رم میوریٹیکم نٹرونیٹم ۳۰ صبح - ہیلونائیس Q دل قطرے دو پہر کھانے کے بعد۔ دونوں دو کئیں پندرہ دن استعال کرے پندرہ دن ناغہ کرے۔ ڈیڑھ ماہ بعد مزیدا فاقہ۔

نیسرانسخ<u>د:</u> کلگریا کارب ۳۰ هرروز صبح۔

فریکسی نس امریکا نا Q دس قطرے دو پہر کے کھانے کے بعد۔ دونوں دوائیں پدرہ ن کھائے۔ بندرہ دن ناغہ کرے۔

چے ماہ بعد ماہواری با قاعدہ 'خون کی مقدار مناسب' پنچے کی طرف د باؤختم۔ مریضہ ہے کہا ۔ گیااگراس کی خواہش ہوتو بچہدانی کا پھرالٹراساؤنڈ کرالے تا کہ معلوم ہو کہ رسولی ختم ہو چکی ہے کہ نہیں _مریضہ دوبارہ نہیں آئی۔

کیس نمبر۲۳

نام: عبدالغني

عر: ۲۰ سال

موجوده شكامات:

مزمن چھیا کی گذشتہ چھ سال سے تنگ کررہی ہے۔ جوو تنے و تنے سے نکلتی رہتی ہے۔ ایلو پیتھک ڈاکٹروں نے اسے اپنی ہٹامین گولیوں پررکھا ہوا ہے۔لیکن اس کے باد جوداس کا خیال ہے کہاس کا عارضہ بڑھتا چار ہاہے۔مریض کوسردی زیادہ گئی ہے۔ چھیا کی میں شدید تھجلی اورجلن ہوتی ہے۔ شنڈی ہوا کئنے سے تکلیف بڑھ جاتی ہے۔ پیاس نارل ہے۔ يهلانسخه:

ار ٹیکا ارنز ۲ دن میں دوبار۔ دو ہفتے کے بعد مریض نے آ کر بتایا کہ اس کوکوئی خاص فا کدہ نہیں ہوا۔ ہمارے خیال میں مریض کی علامات کے مطابق یہی دوا مناسب تھی اس سے دوبارہ بات چیت کی۔اس نے گھریلو حالات کے بارے میں پوچھاتو معلوم ہوا کہ جب سے ال نے ہوش سنجالا ہے گھر میں لڑائی جھگڑے اور شور شرابے کی فضار ہی ہے۔ آخر والدین میں علیحدگی ہوگئی جس کااس کو بہت صدمہ ہوااس واقعہ کو بھی کم وبیش چھسال کاعرصہ ہو چکا ہے۔اس بناپر مریض کوا گنیشیا • • • اکی ایک خوراک دیکر دوبارہ ارٹیکا ارنز نثر وع کرائی تو مریض دو ہفتے میں شفایاب ہو گیا اس بات کو تین سال ہو گئے ہیں اسے دوبارہ چھپا کی نہیں ہوئی۔ یہ کیس نفیانی جسمانی عارضے کی ایک اچھی مثال تھی۔

کیس نمبر،۲

نام: شمشادخان

عمر: ۴۵ سال

موجوده شکایات:

د بنی ہیجان'غصہ اور کخی

<u>خاندانی حالات:</u>

كوئى خاص قابل غوربات نبيس بتاسكا_

<u> گزشته بیاریان:</u>

ا۔ لوزتین کاالتہاب

٢- جگركاالتهاب-

كليديكل معلومات:

خون کاٹمیٹ بیٹاب کاٹمیٹ جگر کی کارکردگی کاٹمیٹ ۔سب نارمل ہیں۔

اسباب عارضه

مریض نے بتایا کہ اس کی گھریلوزندگی ناکام رہی ہے۔ پہلے ایک لڑک سے شادی کی۔وہ تھی تو خوبصورت لیکن بڑی تنک مزاج اور چڑ چڑی تھی۔بہر حال تقریباً بارہ سال اس کے ساتھ بناہ کیا۔اس دوران دولڑ کے ایک لڑکی بھی ہوئی۔لیکن اس کے باوجود ناچاتی حدے بڑھ گئی اور

نوبت طلاق تک جا بینچی۔ کچھ عرصہ بعد ایک دوسری خاتون سے بیاہ کیا۔ لیکن وہ بیوفانکی اسے چھوڑ کر میلے چلی گئ اسے بھی طلاق دینی پڑی۔ لیخی اور غصہ کوضبط کرنے کی کوشش میں وہنی پریشانی میں مبتلا ہو گیا۔

عام اور مخصوص علامات:

ا او نیجالمبانازک بدن دین مریض جو پہلے بھی باتونی ہوا کرتا تھااب زیادہ تر خاموش رہتا

ے۔

، ۲۔ مریض کوسردی زیادہ لگتی ہے۔

س پاسارل ہے۔

مريض كى قابل غورعلامات يتيس:

ا۔ محبت میں ناکا ی۔

الخ عصداور کی -

س_۔ وہنی ہیجان کے باعث پریشانی۔

م۔ بیوی کے گھر چھوڑ کر چلے جانے کواپنی بڑی بے عزتی خیال کرتا ہے۔

ان علامات کے پیش نظر مریض کوسٹفی سگریا ۱۰۰۰ چارخوراک دیں کہ ہر چوتھ دن مجم ان علامات کے پیش نظر مریض کوسٹفی سگریا ۱۰۰۰ چارخوراک دیں کہ ہر چوتھ دن سبح نہار منہ ایک خوراک کھائے۔ تین ہفتے بعد مریض آیا تو غصہ اور کئی خاصی کم ہو چکی تھی اور وہ ایسٹر فاس ۲ صبح شام کھانے کودی گئی۔ دو ہفتے کے بعد مریض آیا تو تلخی مزید کم ہو چکی تھی اور وہ کا ایسٹر فاس ۲ کی گئی پھر شفی سگریا ۱۰۰۰ کی ایک خوراک کام میں دلچیں لینے لگا تھا' دو ہفتے اسے سادہ گولیاں دی گئی پھر شفی سگریا ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دی اور ایک ہفتہ بعد پندرہ دنوں کے لئے ایسٹر فاس ۲۰۰ کھانے کو کہا۔ مریض دو ماہ میں نارل حالت برآ گیا۔

کیس تمبر ۲۵

نام: ملاله

عمر: ۳۲ سال

موجوده شكايات:

ا۔ دائی آئکھ بڑی ہوگئ ہے اور بھاری محسوں ہوتی ہے جیسے کوئی چیز اسے پیچھے سے رکیل

۲۔ مجھی بھی آئھوں کے سامنے دھندآ جاتی ہے۔

س_ مجھی مجھی ماتھے اور کنیٹیوں میں دھڑ کن والا در دبھی ہوتا ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدكي صحت بالكل ميك ہے۔ والدہ بھي تندرست ہے۔ البتہ اس كاجم بہت بھاري

<u>گزشته بیاریان:</u>

کوئی طویل عارضہ بیں ہوا۔اور نہ کوئی خطرناک بیاری ہوئی ہے۔

كلينيكل معلومات.

دائیں آنکھی سفنائڈ ہڑی میں ابھار پیدا ہوگیا ہے جس کے باعث آنکھ کا ڈیلا باہر کونکل آيا ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کوسردی زیادہ لگتی ہے۔ پاؤں ٹھنڈے رہتے ہیں۔

۲۔ جسم ڈھیلااور بھاری ہے۔

۔ ماہواری زیادہ آتی ہے۔ بھی بھی لیکوریا کی شکایت بھی ہوجاتی ہے۔

بىلا^{نىخى} صبح. كلكير ياكارب ٣٠

شام: بكلالاوا ٢

تین ہفتے بعدمر یضہ نے بتایا کہسر کے درداور آئھ کے دباؤ میں معمولی سافرق محسوس ہوتا

-4

دوم انسخه

ار سلینیا ۲۰۰

م كلالاوا ٢

ایک دن صبح نمبرا دوسرے دن نمبرا۔

تین ہفتے بعد خاصاا فاقہ۔ کچھ عرصے کے لئے مریضہ کوسادہ گولیاں دی گئیں کیونکہ حالت مسلسل بہتر ہورہی تھی۔لیکن اس دوران مریضہ کو کسی عزیز کی شادی میں شرکت کرنے کے لئے الہور جانا پڑاسفر کوچ میں کیا وہاں بھی بڑا مصروف اور بھاگ دوڑ کا پروگرام رہااس لئے تکلیف دوبارہ محسوس ہورہی ہے۔خصوصاً آئکھ کے اوپر در دبہت تیز ہے۔

<u>تيرانىخە:</u>

صبح: كلكريا كارب

شام: سپائی جیلیا ۳۰

ایک ہفتہ بعد آ کھے کے اوپر در دختم ہو گیا۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

ا- کلگریاکارب ۳۰

۲- مكلالاوا ۲

ایک دن صبح نمبرا دوسرے دن نمبرا چھ ہفتے بعد مریضہ آئی تو آ کھھ کا پہلے سے سائز کم ہو چکا تھااور کوئی خاص تکلیف نہ تھی۔

کیس تمبر ۲۲

نام: مرادعلی شاه

عمر: ۲۸ سال

موجوده شكايات:

باز وؤں اور ٹانگوں کی حرکات بے قابو ہیں۔

<u>خاندانی حالات:</u>

ایک پھوپھی اورغم زاد بھی اس عار ضے میں مبتلا ہیں والدہ والدیا بھائی بہنوں میں ہے کی

کویہ باری نہیں ہے۔

کلینیک<u>ل معلومات:</u>

مریض رقصی رعشہ میں مبتلا ہے۔ جو (Huntington Chorea) کہلاتا ہے۔

يبلانسخه:

میرنٹولا میانا ۳۰ ایک دن کھائے ایک دن ناغدایک ماہ بعد کوئی فرق نظر نہیں آیا۔

<u>دوسرانسخه:</u>

میگال لیسئو ڈورا ۳۰ ہر دوسرے دن صبح کھائے ایک ماہ بعد حالت پہلے سے قدرے بہتر ہے۔

تيسرانسخه:

ميگال ليسئيو ڏورا ٢٠٠ ہر چار دن بعد ايک خوراک ايک ماہ بعد حالت مزيد بہتر ہوئی۔ لیکن برسمتی سے اسے ٹائیفائیڈ بخار ہو گیا۔اسے برائی او نیا ۲ اوربیپ ٹیشیا ۲ دن میں دودوبار باری باری کھانے کو کہا۔ پانچ چھون بعد بخار ٹوٹ گیا۔لیکن بیٹ میں مروڑ رہنے لگے۔وہ مرک مال کھانے سے ٹھیک ہوگئ۔ کمزوری اور نقابت دور کرنے کے لئے اسے دوہ بنتے ایسڈ فاس ۳۰



پررکھا'اوراس کے بعددوبارہ میگالیسٹو ڈورا ۲۰۰ حسبسابق استعال کرائی۔مزید تیں ماہ بعد مریضا'اوراس کے بعددوبارہ میگالیسٹو ڈورا ۲۰۰ حسبسابق استعمال کرائی۔مزید تین ماہ بعد مریض استعمال کرائی۔ دوا بندکردی گئی۔

کیس نمبر ۲۷

نام: بدرالنساء عر: 1۵ سال

ایک دن ایک معمر خاتون نے شیلیفون کیا کہ میں آپ کے پاس علاج کے لئے آنا جا ہتی ہوں لیکن جعہ کے دن عام مریضوں کے ساتھ بیٹھ کراپی باری کا انتظار کرنا میرے لئے ممکن نہیں۔اس سے میری افسردگی اور پریشانی بڑھ جاتی ہے اس لئے آپ مجھے پیشل ٹائم دیں۔ان دنوں مطب جمعہ کو ہوتا تھا۔خاتون دلچسپ معلوم ہوئیں۔اس لئے اسے خلاف معمول جمعہ کے علاوه وفت دیا گیا۔ وہ تشریف لا کیں تو ایک خادمہ بھی ہمراہ تھی جسے اس نے باہر بیٹھنے کوکہا۔ خاتون پنیٹھ ستر سال کی لگتی تھیں۔ دبلی پتلی لیکن سروقد' کمر فوجیوں کی طرح سیدھی' خاوند دوسال قبل انقال کر چکا ہے۔خاتوں اکیلی رہتی ہے۔ بیٹا اور بہواس سے محبت کرتے ہیں اور اپنے پاس رہنے کو کہتے ہیں ۔لیکن وہ ان کے ساتھ رہنایا کسی سے مدد لینا گوارانہیں کرتی ۔مریضہ کی آنکھوں میں موتیا از رہا ہے۔ بینائی کمزور ہوتی جارہی ہے جس کے بارے میں اسے بروی تشویش ہے۔ مریضہ کا بلڈ پریشر بھی بڑھا ہوا ہے اور اس پر افسر دگی کے دورے پڑتے ہیں۔ پڑوسیوں کے بارے میں پوچھاتو کہا کہ چھوٹے لوگ ہیں میں ان سے زیادہ میل جول نہیں رکھتی۔شروع میں خیال تھا کہ مریضہ کی تکالیف شوہر کے انقال کے تم کے سبب ہیں لیکن اس کی دہنی کیفیت پرغور کیا تو نظراً یا کہ مریضہ بہت مغرور ہےاہے آپ کواعلیٰ اور دوسروں کوحقیر مجھتی ہے۔ تکلیف گوارا کر لی ہے۔لیکن کی سے امداد لینا اسے اپنے رہے کے منافی لگتا ہے۔ بالکل پلاٹینم کی تصویر نظر آئی 9۔ رونا جلدی آتا ہے۔کوئی غم ناک واقعہ ہوجائے تو بے احتیار آنو نیجے لگتے ہیں۔

۱۰۔ مریضہ کاجسم بھاری ۔ رنگ گوراہے ۔ بھوک پیاس کم لگتی ہے۔

ریا سے اسلامات واضح نہیں تھیں اور دو تین دوائیوں کی نشان دہی کرتی تھیں ا ریادہ مناسب معلوم ہوئی چنانچہاسے دو ہفتے پلسٹیلا ، ۳ ہرددن^{م کا دا} بحثیت مجموعی پلسٹیلا زیادہ مناسب معلوم ہوئی چنانچہاسے دو ہفتے پلسٹیلا ،۳ ہرددن^{م ک}کارنا دی مریضه کی حالت اور طبیعت بهتر نظر آئی ۔اب اسے رسٹاکس ۲۰۰ شام ایک ہفتائنہا كرائى جس سے اس كے كندھوں كا جكڑاؤ بہتر ہوگيا۔ چونكه مریضه كی تكالیف من ایائس كے بھ

شروع ہوئی تھی اس لئے اسے ایک خوراک کیسیس ۱۰۰۰ کی دی ادرایک ہفتہ بعد سلفر ۲۰ کی ایک

خوراک دیکر دوباره پلسٹیلا ۳۰ شروع کرائی۔ تین چار ہفتوں میں مریضہ کی صحت بحال ہوگاہ

اب ایک ہفتہ تھوجا ۳۰ مبح شام دی گئی اور ایک ہفتہ ارجائم نائٹریکم ۲۰۰ جس کے بعدم یفنہ کا تا

تكاليف بهت حدتك ختم ہوگئیں۔

كيس نمبر ٢٩

نام: بيكم س-خان

موجوده شكامات:

دل کے آس میاس دکھن اور جلن ہوتی ہے۔

معدے میں بھی جلن رہتی ہے۔

دل کی دھڑ کن تیز ہے جس سے گھبراہٹ ہوتی ہے۔

اگررات کوآندهی طوفان کے دوران اختلاج شروع ہوجائے تو نیندحرام ہوجاتی ہے۔

۵۔ بالائی کے رنگ کالیکوریا ہے۔

اسےاندیشہ ہے کہ ذہن ماؤف ہوجائےگا۔

خاندانی حالات:

والدہ کی موت دل کے عارضے کے سبب ہوئی تھی۔ والد کی صحت نارمل پر

<u> ترشد بارمال:</u>

بجبين ميں دو بارٹائيفائيڈ ہواتھا۔

کلینیکل معلوما<u>ت:</u>

سب ٹمیٹ نارمل ہیں سوائے اعصابی کمزوری کے اور کوئی بات سامنے ہیں آئی۔ عام اور مخصوص علامات:

- ا۔ مریض کاجسم محرا ہوااور رنگ گندی ہے۔
 - ۲ گرمی مقابلهٔ زیاده گتی ہے۔
 - س۔ بھوک پیاس کم ہے۔
 - س₋ روناجلدی آتاہے۔
- ۵۔ ہروقت وہم رہتا ہے کہ کوئی آفت آنے والی ہے۔
 - ۲۔ نرم طبیعت اورخوش مزاج ہے۔

مریضہ کی موجودہ تکالیف اور علامات کی ریپرٹری کرنے کے بعد تین دوائیں سامنے آتی
ہیں۔ پلسٹیلا۔ فاسفور س اور نیٹرم میور۔ مریضہ کی جسمانی ساخت اور بیشتر علامات کے پیش نظر
اسے پلسٹیلا ۱۰۰۰ کی چار خوراکیس دیں کہ ہر ہفتہ ایک خوراک کھائے اورایک ماہ بعد حال بتائے۔
مریضہ تشریف لائیس تو بتایا کہ معمول فرق ہے۔ خیال آیا کہ غالبً ٹائیفائیڈ کا اثر باتی
ہے۔ اس لئے اسے ٹائیفائیڈ پنم ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دی اورایک ہفتہ بعد دوبارہ پلسٹیلا ۱۰۰۰ کی
چار خوراکیس دی کہ ہر ہفتہ ایک خوراک کھائے۔ اب کہ جوایک ماہ بعد وہ آئیس تو خوش نظر آتی
تقسی چہرے بر مسکرا ہے کھیل رہی تھی کہا کہ اب ماشاء اللہ میں بہت بہتر ہوں۔ دل کی دھر کن
تقریباً ناریل ہے۔ لیکوریا ختم ہو چکا ہے۔ لیکن آئد تھی اور طوفان سے ابھی بہت گھبراتی ہوں۔
پیاس کے بارے میں دریافت کیا تو معلوم ہوا کہ پیاس اب ناریل ہے۔ کینٹ کی ریپرٹری میں
آئد تھی اور طوفان سے ڈرنے کی یااس کے دوران تکالیف میں اضافہ کی بڑی دوافاسفورس ہے۔
انگری اور طوفان سے ڈرنے کی یااس کے دوران تکالیف میں اضافہ کی بڑی دوافاسفورس ہے۔

دوسرے نمبر پر نیٹرم میور ہے۔ لیکن فاسفورس کی بیاس ان بچھ ہوتی ہے۔ اور فاسفورس کی مرافر اور فاسفورس کی مرافر اور فاسفورس کی بیاس ان بچھ ہوتی ہے۔ اس کے اب مریضہ کو نیٹرم میور کی مریضہ کو آتا ہے۔ اس کے اب مریضہ کو نیٹر میورون میورون کی تین خوراکیس دیں کہ پندرہ پندرہ دن کے وقفے سے کھائے دو ماہ بعد مریضہ نے آکر بتایا کر اب وہ نوے فیصد کھیک ہوچکی ہے۔ اسے سادہ گولیاں تین خوراک دی گئیں کہ ہر ماہ ایک خوراک محائے چھ ماہ بعد مریضہ کی ایک عزیزہ نے بتایا کہ مریضہ اب بالکل ٹھیک ہے اور بیرون ملک گئ

کیس نمبر ۵

نام: فرحانه

عمر: ۴۵ سال

اگت سم ۱۹۸۵ء میں ایک خاتون آئیں اور بتایا کہ ان کے لئے چلنا پھر نامشکل ہوگیا ہے۔ چلتے چلتے اکثر لؤکھڑا جاتی ہیں۔ دائیں طرف مڑنا تکلیف دہ ہوتا ہے۔ بعض اوقات محسوں ہوتا ہے کہ وہ ہے ہوش ہونیوالی ہے۔ اگر فوراً کسی چیز کا سہارا نہ لیا تو گر پڑیں گی۔ چند لمحول بعد سیر کیفیت ٹھیک ہوجاتی ہے۔ اسے اکثر آ دھے سرکے درد کا دورہ بھی پڑتا ہے۔ سرکوکس کر باندھنے سے ذراافاقہ ہوتا ہے۔ درد کا دورہ عموماً جذباتی پریشانی یا ذہنی مشقت کے بعد ہوتا ہے۔ وال

فانداني حالات:

ایک بہن کا انقال ٹی بی سے ہوا خالہ کو کینسر ہوا تھا۔ خاندان کے باقی افراد کسی خطرناک بیاری میں مبتلانہیں ہوئے۔

عام اورمخصوص علامات:

صبح کے وقت اور گرم مرطوب موسم میں تکلیف زیادہ ہوتی ہے۔ گری برداشت نہیں

ہوتی۔ بادل کی گرج اور بحل کی چیک سے بروا ڈرلگتا ہے۔ گرمی میں اور گر مائش سے جلد تھاوٹ ہوں۔ ۔۔ محسوس کرتی ہیں۔ بند کمرے میں گھبراہٹ ہوتی ہے کھلی ہوا پیند ہے۔ میٹھی چیزیں پیند ہیں۔ مرغن غذاایک آئی نیم بھاتی ۔ایک وفت زیادہ کھالینا تکلیف دیتا ہے۔تھوڑ اتھوڑ اگئی بارکھا نااجھا سری۔ لگتا ہے۔ پیٹ میں ایچارہ بھی ہوجاتا ہے۔ کھانے میں دریہوجائے تو دل ڈو بنے لگتا ہے۔ اونچی ، پر عگہ سے نیچ دیکھے تو چکر آجا تا ہے۔ نیندویسے تو خوب آتی ہے لیکن بھی بھی اونچائی ہے گرنے بی ہے۔ کے خواب پریشان کرتے ہیں۔ تشویش اور پریشانی سے معدہ خراب ہو جاتا ہے۔اسے چھوٹی جیوٹی چیزوں کے بارے میں تشویش اورفکر کرنے کی عادت ہے۔ مریضرزوں اور حساس طبیعت یکین روناجلدی نہیں آتا۔

مریضه کی علامات سنکر تنین دوائیں ذہن میں آئیں۔ارجنٹم نائیٹر کی پلسٹیلا اور لائیکو بودْ يم-ان كى ريبرِ رمى كى تولائكو بودْ يم محذوف ہوگئى۔ارجنٹم نائبر كم اور پاسٹيلا تقريباً برابرتھيں۔ . لیکن آخری فیصلہ ارجلٹم نائٹر کیم کے حق میں ہوا۔ چنانچہ ارجلٹم ،۳ دو ہفتے ہرروز صبح کھانے کو دی جس سے اسے خاصاا فاقہ ہوااس کے بعدا سے ارجنٹم • ۴۰ کی چیخوراکیں دیں کہ ہرچوتھے دن مج کوایک خوراک کھائے باتی دنوں کے لئے اس کوسادہ گولیاں دی گئیں۔ایک ماہ بعدمریضہ نے آ كربتايا كهوه پہلے سے بہت بہتر ہے۔اسے دواكى مزيد چارخوراكيں حسب سابق كھانے كو دیں۔ دوماہ بعدم یضہ شفایا ہے ہوگئیں۔

> کیس نمبرا ۷ نام: سليماحد عر: ۵۵ سال

موجوده شكامات:

<u>خاندانی حالات:</u>

وادااور دادی دونوں کو دمہ تھا۔ دادی کا انتقال بھی دمہ کے باعث ہوا۔ والداور والدہ کو پر عارضہ نہیں تھا۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

بچین میں دوبارنمونیہ ہوا۔کھانی اکثر رہتی تھی۔ برا نکا ئیٹس میں بھی مبتلار ہاہے۔

عام اورمخصوص علامات:

- ا۔ عموماً سردی برداشت نہیں ہوتی۔
- ۲۔ دمہ کا دورہ عموماً صبح سویرے یارات کو پڑتا ہے۔

 - ۲۰ سانس میں خرخراہٹ رہتی ہے۔
 - ۵۔ سینہ میں تناوَاور گھٹن کا احساس ہوتا ہے۔
 - ۲۔ چلنے کے دوران سانس پھول جاتی ہے۔
- 2۔ اونچی جگہوں سے نفرت ہے بھی بھی اونچائی ہے گرنے کے خواب بھی دیکھتا ہے۔
 - ٨- پياس زياده لگتى ہے۔
 - 9_ کارٹی زون اور پہپ ئے تنگ آچکا ہے۔

<u>بہلانتخہ:</u>

صبح نیژم سلف ۲۰۰ ـ دوپهراور شام ۱ سنیکم البم ۳۰ ـ کارٹی زون بند کرادی گئی۔ پہلے پمپ دن میں تین چار باراستعال کرنا پڑتا تھا۔اس ہفتہ دن میں صرف ایک باراستعال کرنا پڑا۔ <u>دوسراننی</u>

تھوجا ۱۰۰۰ ایک خوراک۔ دوسرے دن سے سے۔ الی کاک ۳۰ شام آرسٹیکم ۳۰ دو ہفتے بعد پمپ بند کرادیا گیا' دمہ کا دوہ معمولی پڑا۔

نی این کاک ۳۰ شام آرسنیکم ۳۰ دو ہفتے مریض کو بہت افاقہ ہوا۔ دمه کا دورہ نہیں پڑا لیں سانس اب بھی بھی بھول جاتی ہے۔

تھوجا ۱۰۰۰ ایک خوراک دوسرے دن سے مجانی کاک ۳۰ شام آرسکیم ۳۰ ایک ماہ مریض کی سانس نارمل ہے۔ دمہ کا دورہ بھی نہیں پڑا۔ مریض سے کہا گیا کہ فی الحال دوائیں بند کر ر سی اگر خدانخواستہ پھر بھی تکلیف شروع ہوجائے تو یہی دوائیں دوبارہ استعال کرے۔ دیاں اگر خدانخواستہ پھر بھی تکلیف شروع ہوجائے تو یہی دوائیں پھلے سات سال سے مریض کو صرف سردیوں میں زکام کے بعد تھوڑی کی تکلیف ہوتی ہے ورنہ ٹھک رہتاہے۔

کیس تمبر۲۷

نام: رضانه

عمر: ۳۰ سال

گندی رنگ کی د بلی بیلی مریضہ نے آ کر بتایا کہ اسے بچہ دانی کے آس یاس درد ہوتا ہے۔ ماہواری بھی کم آتی ہے۔ ماہواری سے پہلے دردشد یدہوجا تا ہے۔ یہ تکلیف پانچ چھسال قبل بچے کی پیدائش کے بعد شروع ہوئی۔اس کے بعد نہ حمل کھہرا ہے اور نہ درد کم ہوا ہے۔ حالا نکہ بڑے بڑے مہنگے ڈاکٹروں سے علاج کرا چکی ہے۔ لیڈی ڈاکٹر کی رپورٹ سے معلوم ہوا کے مریضہ کی بائیں اوری متورم ہے۔ اور اس میں رسولی ہے۔ جواتی سخت ہے کہ اپنی جگہ ہے ہلتی بھی نہیں۔ مریضہ کو گرمی زیادہ لگتی ہے۔ چونکہ وہ بیوی کے فرائض انجام نہیں دے سکتی اس لئے اسے شک ہے کہ اس کا شو ہر کسی دوسری لڑکی میں دلچیبی لے رہا ہے۔ پہلاستے۔
لیسیس ۲۰۰ ہرچوتھ دن ایک خوراک باقی دنوں کے لئے سادہ گولیاں لیسیس ال کی مزاجی دوامعلوم ہوتی تھی۔ تین ہفتے بعد مریضہ آئیں تو چبرے پر بشاشت تھی اور نقابت ہی خاصی دور ہوچک تھی۔ اس نے بتایا کہ اب پہلے ہے بہتر ہے۔ ماہواری ہے قبل شدید در نہیں ہو خون کی مقدار بھی صحیح تھی۔

<u> دوسرانسخه:</u>

سلفر ۳۰ ایک خوراک اس کے بعد کلکریا فلور ۲۰۰۰ ہر چار دن کے بعد ایک خوراک دی۔ لیکن اس سے مزید افاقہ ہیں ہوا۔ ابسلیٹیا ۲۰۰۰ چھ خوراک دی کہ ہر چوتھے دن کھائے۔ یہ بھی زیادہ مؤثر ثابت نہ ہوئی۔

<u>تيرانىخە:</u>

سلفر۳۰ ایک خوراک اوراس کے بعدایک دن گیسیس ۲۰۰ دوسرے دن ایمیس ۳۰۸ برا کاظ سے صحت بحال ہوتی گئی ۔ تین ماہ بعد مریضہ نے دوبارہ معائنہ کرایا تو رسولی کم ہو چکی تھی ۔ دوا بند کر دی گئی اس یقین کے ساتھ کہ چونکہ دوا کاعمل جاری ہے ایک ماہ بعد رسولی بالکل غائب ہو جائیگ ۔ چھ ماہ بعد مریضہ کی دوسری خاتون کولیکر آئیں اپنا بتایا کہ اب در زنہیں ہے۔ ماہواری با قاعدہ ہوگئی تھی اور اب حمل ہے ۔۔

کیس نمبر۷۷

نام: ضميراحمه

عمر: ٢٣ سال

موجوده شكايات:

ا۔ ۱۵ سال سے خونی بواسیر ہے۔ مسے متورم ہیں اور خروج مقعد بھی ہے۔ بھی بھی سفرے کی بندش کی شکایت بھی ہوجاتی ہے۔ عوماً قبض رہتا ہے۔ لیکن بھی بھی پاخانے کے ہمراہ ڈھیرساری آنوں بھی آ جاتی ہے۔ ۲۔ پاخانہ کرتے وقت شدید درداور جلن ہوتی ہے۔ پاخانہ کرنااس کے لئے ایک عذاب ہوتا

-4

ہے۔ ہمر میں بھی شدیددرد رہناہے۔

خانداني حالات:

والدکوبھی خونی بواسیر تھی ۔لیکن انہوں نے آپریشن کرالیا تھا۔ چند برس تو ٹھیک رہالین دوبارہ تکلیف شروع ہوگئ اور ساتھ ہی پراسٹیٹ کا کینسر ہوگیا۔ جس کے سبب اللہ کو پیارے ہو

گئے۔

عام اور مخصوص علامات:

۔ مریض دبلا پتلا ۔ رنگ گندی ۔ گرمی زیادہ لگتی ہے۔ پیاس نارل ہے۔

۲۔ مریض نہ بیٹھ سکتا ہے اور نہ کھڑارہ سکتا ہے اور نہ ہی سیدھالیٹ سکتا ہے۔ صرف کروٹ پر لیٹ کر گھٹنوں کوٹھوڑی کے قریب رکھے تو ذراا فاقہ ہوتا ہے۔

س مقعد کی جلن کو مُصندُ ب پانی کے استنجے سے آرام ملتا ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

۲۔ ایلوز ۲ دن میں تین بار کھائے۔

۔ عذا کھچڑی یا بغیر مرج کے یخنی اور فروٹ ۔ ایک ہفتہ کے بعد مریض کی بیگم نے آگر بتایا ۔ سے کا کر بتایا کے بعد مریض کی بیگم نے آگر بتایا کے کہ کہا کہ در داور جلن پہلے ہے کم ہیں خون تین چارروز ہے ہیں آیالیکن سوجن دلی ہے اور کے بین کے در داور جلن پہلے ہے کم ہیں خون تین چارروز سے ہیں آیالیکن سوجن دلی ہے اور قبض بھی نہیں ٹوٹا۔

دوسرانسخه:

سلفر ۳۳ منج شام ایک دن - اس کے بعد ایسکولس ہپ ۳۰ منج شام ہیمامیلس کے کلول کا استنجا اور غذا حسب سابق - دو ہفتے بعد اجابت نارمل ہوگئی ۔ سوجن اور در در بہت کم ہوگئے ۔ منے بھی مرجھانے گئے۔ کمر کا در دمعمولی رہ گیا۔

تيرانسخه:

ایسکولس ہپ ۳۰ روزانہ سے نہار مندایک خوراک مریض دو ہفتے بعد بالکل شفایاب ہو گیا۔ دوابند کرا دی گئی اورائے مشورہ دیا گیا کہ ہلکی غذا کھائے مرچ گرم مصالحوں اور برئے گوشت اور نقیل چیزوں سے پر ہیز کرے - سبزیاں اور فروٹ زیادہ کھائے اور پیدل سیر ہا قاعدہ کوشت اور نقیل چیزوں سے پر ہیز کرے - سبزیاں اور فروٹ زیادہ کھائے اور پیدل سیر ہا قاعدہ

کیس نمبر ۱۷

نام: گل بہا

عمر: ۳۷ سال

موجوده تكاليف:

ا۔ کمر کا دائی در داور مزمن قبض_

<u>خاندانی حالات:</u>

والدطويل عرصے ہے عِرِقُ النساء كے در دميں مبتلا رہا ہے۔

گزشته بیاریان:

بچین میں خسرہ نکا تھا۔ اور برقان بھی ہوا تھا ایک دفعہ انفلوئز اکے بعد نمونیہ کا حملہ بھی ہوا تھا۔ دوبار چیک کے شیکے بھی لگے تھے۔

عام اور مخصوص علامات:

علی مزاج اور حاسد ہے۔ جلد باز اور چڑ چڑا بھی ہے۔

ا سردی زیادہ لگتی ہے۔ لیکن دھوپ میں بیٹھنے سے کمزوری محسوس ہوتی ہے۔

حرکت کے دوران دردکوا فاقہ رہتا ہے۔

م موسم بهار میں عمو مأمرّ و تاز هنبیں رہتی۔

۵۔ سردمرطوب موسم میں افسر دگی اور در دبڑھ جاتے ہیں۔

ا۔ کمرے گرد شلوار کس کر باندھنے سے شدیدالجھن ہوتی ہے۔

ے۔ بھوک پیاس نارل ہے۔

٨۔ صبح كومنه كاذا كقة كسيلا موتاً ہے۔

و۔ کھلی ہواپسند ہے۔

خاتون کی علامات پرغور کرنے کے بعد دودوائیں ذہن میں آئیں۔مزاجاً لیکسیس اور کمر

كدردك لخرطاكى-

بهلانسخه

اس کے دردی شدت کو کم کرنے کے لئے رسٹا کس ۳۰ صبح شام دو ہفتے دی گئی اس سے

دردمين خاصاافا قنه هوا_

دوسرانسخه:

اس کومزاجی دوادی گئی تا که رسٹاکس کا اثر عارضی ثابت نه ہولیسیس ۱۰۰۰ ایک خوراک اتوار کی صبح ۔ باقی سارا ہفتہ سادہ گولیاں ۔ بعض مریضوں کوسادہ گولیاں اس لئے دی جاتی ہیں کہ افغ کرنے ۔ تا ہے ۔ تا ہے ۔ سیسی مالی میں سالی میں کہ

مریض کونفسیاتی طور پرتسلی رہے کہ اسے دوامل رہی ہے۔

نيرانىخە:

کہا گیا کہ امرود یا ناشیاتی کھائے یا دودھ میں زیتون کا تیل ایک چیج ڈال کر پیٹے۔ یادودھ میں زیتون کا تیل ایک چیج ڈال کر پیٹے۔ یادودھ میں خشک انجیر بھگو کر کھائے۔ یا چھان بورہ (چوکر) کی دلیا بنا کر صبح ناشتے کے ہمراہ کھائے۔ دولئے کے بعد مریضہ کا کمر دردختم اور یا خانہ نارمل ہوگیا۔

PHARLES TO

کیس نمبر۵۷

نام: احمدخان

عمر: ۲۴ سال-التهاب زائده

ہمارے پڑوں میں احمد خان نامی ایک صاحب رہتے تھے۔ عمریمی کوئی چالیس بیالی سال ہوگی۔ لیکن تندرست وتو انا اور نہایت فعال تھے۔ ایک دفعہ دات کے دی بجان کے پیل میں اچا تک دردا ٹھا۔ ان کی بیگم دوڑی دوڑی ہمارے ہاں آ کیں اور کہا کہ میرا شوہر شدید دادہ بے حال ہور ہا ہے۔ آپ ذرا چل کراہے دیکھیں جھے تو وہ ہپتال لے جانے کے قابل بھی نظر نہیں آتا۔ مریض کو جا کر دیکھا تو اس کی حالت واقعی بہت خراب تھی۔ مریض پیپ کو دبائے بر نہیں آتا۔ مریض کو جا کر دیکھا تو اس کی حالت واقعی بہت خراب تھی۔ مریض پیپ کو دبائے بر کہ بیٹی آتا۔ مریض کو جا کر دیکھا تو اس کی حالت واقعی بہت خراب تھی۔ مریض پیپ کو دبائے بر کر بیٹھا تھا۔ درد کے مارے اس کے آئونکل رہے تھے۔ بیٹ کے نچلے جھے میں ناف سے داکی کی طرف شدید دھڑ کن والا در دہور ہا تھا۔ لیٹنے سے تکلیف بڑھ جاتی تھی۔ بیٹ کے نچلے جھے میں ناف سے داکی کو ذراسا بھی ہیکولہ گئے تو پینی نکل جاتی ہیں۔ ۲۰ ادر جے فارن ہائٹ کا بخار بھی ہور ہا تھا۔ نبض تیز دراسا بھی ہیکولہ گئے تو پینی نکل جاتی ہیں۔ ۲۰ ادر جے فاران ہائٹ کا بخار بھی ہور ہا تھا۔ نبض تیز اور چرہ سرخ تھا۔ روثنی آئکھوں کو بری گئی تھی۔ مریض نے بتایا کہ در داچا تک جگر کے آس پاس اور چرہ سرخ تھا۔ روثنی آئکھوں کو بری گئی تھی۔ مریض نے بتایا کہ در داچا تک جگر کے آس پاس سے شروع ہوکرناف کی طرف آیا اور پھر جگر کے نیچے جاتھ ہرا۔

اس کی علامات سے ظاہر ہور ہاتھا کہ التہاب زائدہ یعنی اپنڈے سائیٹس ہے۔التہاب زائدہ میں بڑی احتیاط کی ضرورت ہوتی ہے کیونکہ آپ کے پاس وقت کم ہوتا ہے اگر دوائی کے انتخاب میں چوک ہوجائے تو زائدہ کے بھٹ جانے کا خطرہ ہوتا ہے۔اس لئے دوا کے ساتھ مریض کے رشتہ داروں کو مشورہ دیا جاتا ہے کہ مپتال جانے کے لئے آ مادہ رہیں۔زائدہ کے شدید التہاب میں برائی اونیا' بیلا ڈونااور آئرس ٹنکیس مؤثر ثابت ہوتی ہیں بعد میں کیکسیس'مرک

کار سلیفیا یا فاسفور س بھی دی جاسکتی ہے۔ اس مریض کی دواہیلا ڈونامعلوم ہورتی تھی۔ دو ہیالوں ہیں مقطر پانی ڈالا ایک بیس بیلا ڈونا ۲۰۰۰ کے قطرے ڈالے اور دومری میں آئر کو نکیکس س کے قطرے دالے اور دومری میں آئر کو نکیکس س کے قطرے دیالی میں ایک چھے اسے دیا اسی طرح دیں دیں منٹ کے وقفے سے اسے باری باری باری بیلا ڈونا ۱۰۰۰ اور سے نکیکس سادی جاتی رہی ۔ مریض کا درد کم ہونے لگا۔ تو بیگم سے بیاری باری باری بیلا ڈونا ۱۰۰۰ اور جب تک جا گذار ہے اسے اسی طرح دوائیس دیتی رہیں۔ خدانخو استداگر درد بڑھ جائے تو فورا جب تک جا گئار ہے اسے اسی طرح دوائیس دیتی رہیں۔ خدانخو استداگر درد بڑھ جائے تو فورا نہیں دیتی رہیں۔ خدانخو استداگر درد بڑھ جائے تو فورا نہیں کی میں بر بیٹھا اظمینان سے بہتال لیجائیس۔ میں صبح آ کر دیکھے جاؤں گا۔ صبح گیا تو مریض ناشتے کی میز پر بیٹھا اظمینان سے بینتہ کر رہا تھا۔ بیگم نے ناشتے میں صرف اراروٹ کی دلیا بنا دی تھی۔ اسے کسیس ۲۰۰۰ کی ایک خوراک دی کہل صبح کھالے اور غذا ہمیشہ سادہ رکھے اور پیپ بھرکر نہ کھائے۔

کیس نمبر ۲۷

نام: راجهگل فراز

عر: ۲۶ سال

موجوده شكايات:

ا۔ مزمن متلی خوراک میں ذرای بے احتیاطی ہوجائے یا کوئی مرغن چیز کھالے تو فوراً متلی شروع ہو جاتی ہے۔ دودھ بھی نہیں پی سکتا۔ مالٹے کا رس اورسیب بھی موافق نہیں

これにとしていたみできること

آتے ہیں۔

۲۔ رات کوناک بنداورزردگاڑ ھے مواد سے بھری رہتی ہے۔

<u> گزشته بیاریان:</u>

ا۔ بچین میں زندز کام میں مبتلار ہاہے۔

۲- سات آٹھ برس سے سائی نس کا التہاب اور سر در دکی تکلیف ہے۔

۳- ایک دفعه برقان بھی ہوا تھا جگر کی کارکردگی صحیح نہیں ہے-

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریض اونچالمباورزش کارہے۔

۲۔ مثلی مج کوزیادہ ہوتی ہے۔

سے مریض کی پیاس نارال ہے۔

بہلانسخہ:

میگ میور سون میں دوبار۔ دو ہفتے بعد مریض نے بتایا ایک ہفتہ تو ٹھیک رہالیکن ایک دن پراٹھا کھا لیا توسب تکلیفیں دوبارہ شروع ہوگئیں۔

<u> دوسرانسخه:</u>

پلسٹیلا ۳۰ دن میں دوبار۔ دو تفتے بعد مریض آیا تو کہا کہ یہ دو ہفتے تو خیریت ہے گزر گئے ہیں البتہ رات کوناک بدستور بندرہتی ہے۔

تيرانسخه:

لائیکو پوڈیم ۳۰ چھ خوراک روزانہ سے ایک خوراک دو ہفتے بعد حال مریض کو دوبارہ ملی نہیں ہوئی اوراس کی ناک بھی کھل گئی۔لین اس کے جگر کے فعل کوچیح کرنے کے لئے اسے ایک ہفتہ دوبارہ میگ میور ۳۰ اورایک ہفتہ لائیکو پوڈیم دی گئی۔

كيس نمبر ٢٧

نام: خرم شنراد

عمر: ۵۵ سال

تهاو ئ عضلات میں ایشھن اور در د۔

ياؤل تھيٺ كرچلتا ہے۔

پر نے نیچ کرے رہتے ہیں۔خوراک نگلنے میں بھی دتت ہوتی ہے۔ پیوٹے نیچ کرے رہتے ہیں۔

والد ذیا بیطس کے سبب اور والدہ د ماغ کی رگ پھٹ جانے کے باعث فوت ہوئی۔ تین بھائی بجین میں مرکئے ۔ایک بھائی حرکت قلب بند ہونے کی وجہ سے جال بحق ہوا۔

<u> رُشتہ باریاں:</u>

کئی سال ہے ذیا بیطس میں مبتلا ہے اور مزمن قبض بھی ہے۔

كليديكل معلومات

ا۔ بڑے بڑے ماہرین نے مختلف قتم کے ٹمیٹ کئے جن سے پتہ چلا کہ مریض ایک نادر عارضے مائیسوتھینیا گریوس میں مبتلاہے۔

لدیشراور بیموگلوبن نارمل بیں -

عام اور مخصوص علامات:

مریض کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔ سردہوا کے جھو نکے جان لیواہوتے ہیں۔ پاؤں ٹھنڈے تخ

۲۔ مریض ضدی بھلکو اور کام چور ہے۔

اسے اکثر اندیشہ لگار ہتا ہے کہ کوئی مصیب آنے والی ہے۔

٣۔ ايلومينکم کے برتن بنانے والے کارخانے میں کام کرتا ہے۔

علاج:

مائيسوتھينيا گريوس ياضعف عضلات كابنيادى سبب غالبًا تھائىمس غدود ميں تبديليوں كا واقع ہونا ہے۔جن کے باعث اعصاب اور عضلات کے مابین ایک خاص کیمیکل ایسی کی کولین Acetylcholine کی تربیل میں خرابی پیدا ہو جاتی ہے۔ یہ کیمیکل عضلات کی سے کارکردی ے لئے لازمی ہوتا ہے۔اس مرض کو جینائی مرض بھی کہا جا تا ہے۔اس لئے پیٹین ممکن ہے کہا جا تا ہے۔اس لئے پیٹین ممکن ہے کہ ے سے ماری ، رہ ہے۔ سی رہی ہیں جن میں جینائی طور پر برداشت کی قوت کم ہوالیار میں میں ایک ماحولیاتی غوامل ایسے اشخاص میں جن میں جینائی طور پر برداشت کی قوت کم ہوالیار دم میں ایک اور ایک بیرا ی رین مرس سے ایسی ٹلکو لین کی ترسیل کم ہوجائے ۔ بعض دفعہ ایلو پیتھک ادویات کے استعال ے بھی یہ عارضہ جنم لے سکتا ہے۔ اس کا علاج مریض کے مزاج اور علامات کو سامنے رکھ کر کیا جانا چاہیے۔موجودہ مریض بنیادی طور پر کلکریا کارب کا مریض تھالیکن پہلے اس کے عضلات کی اینٹھن اورا جا تک شدید در دکو کم کرنے کے لئے۔

يبلانسخه:

کیوپرم ۳۰روزانه صحایک خوراک دو ہفتے دی۔

<u>دوسم انسخہ:</u> کلکر یا کارب ۳۰ روزانہ سے ایک خوراک دو ہفتے مریف پچھ نہ پچھافا قد محسوں کرنے

ايلومينيا مهروزانه صحابك خوراك دوبفته يقبض كوافاقه محسوس ببوايه

مریض کوای ترتیب سے دوبارہ یہی دوائیں استعال کرائی گئی۔تقریباً یا نج مہینے بعد وہ اس قابل ہو گیا کہ دوبارہ اپنے کام پر جاسکے۔ دوائیں بند کرادی گئیں۔

کیس نمبر ۸۷

نام: عبدالرحمٰن

عمر: ٥٠ سال

سے پاؤں تک بہتاا مگزیما۔ افردگ-

۲۔ مینے میں خرخراہا۔

غانداني حالات:

والدہ کوآ دھے سرکے در دمیگرین کی شکایت رہتی تھی۔والداورایک عم زاد کو بھی یہ تکلیف تفی لیکن خاندان میں کسی کوا مگزیما کا عارضہ نہ تھا۔

<u> گزشته بهار مال:</u>

چیرماہ کی عمرے ایگزیما میں مبتلار ہاہے۔

عام اور مخصوص علامات:

۔ ۔ سردی زیادہ گئی ہے۔ لیکن گر مائش سے تکلیف بڑھ جاتی ہے۔

۲۔ پیند صرف بدن کے کسی ایک حصہ پرآتا ہے۔

۳۔ چېرےاورگردن کی جلد سرخ اورخشک ہے۔

م۔ زبان پرزروتہہ جمی رہتی ہے۔

۵۔ سرے کیکر پاؤں تک بہتا ایگزیما۔ لیسد ارمواد نکلتا ہے۔ چھاتی اور ٹائگوں پر پیڑیاں

بن جاتی ہیں۔

يهلانسخه:

ر ان این اس ۲۰۰ روز انت ایک خوراک - ایک ہفتہ بعد معلوم ہوا کہ کوئی فائدہ نہیں ہوا۔ اگریفائیٹس ۲۰۰ روز انت ایک خوراک - ایک ہفتہ بعد معلوم ہوا کہ کوئی فائدہ نہیں ہوا۔ ٹانگوں سے برستور کثرت ہے موادنگل رہاہے یہاں تک کہ شلوار بھی داغدار ہوجاتی ہے۔

سلفر ۲۰ ایک خوراک دینے کے بعد میزیریم ۲ صبح دو پہراورشام-ایک ہفتہ بعد

کچھافاقة محسوس ہوا'مزیددو ہفتے یہی دواجاری رکھی گئے۔ تیسرانسخہ:

میزیریم ۳۰ روزانہ صبح دو ہفتے۔اس کے بعد چھ خوراک میزیریم ۲۰۰ ، ہر دوس دن مج نہار منہایک خوراک۔ دوماہ بعد مریض بالکل ٹھیک ہوگیا۔

کیس نمبر ۷۹

نام: نائلہ

عمر: ۱۵ سال

ایک نو جوان لڑکی کو والدہ اور بہن پکڑے ہوئے لے آئیں۔کری پر بھایا تو بھی ایک طرف والدہ اور دوسری طرف بہن نے باز وقعامے رکھے کیونکہ مریضہ بار بار بھا گئے کی کوش کر آن تھی۔اس کی والدہ نے بتایا کہ اس نے رات بھر ہم سب کو جگائے رکھا ہے۔ بس یہی رٹ لگائے کہ والدہ نے بتایا کہ اس نے رات بھر ہم سب کو جگائے رکھا ہے۔ بس یہی رٹ لگائے کہ کوش کی والدہ نے بتایا کہ اس کے ورنا چاہتی ہوں۔ میں بالکل نکمی ہوں پھوٹی کوڑی ہوں اس کا نام پو چھا خاندان کے لائق نہیں ہوں۔ میں نے لڑکی سے بات چیت کرنے کی کوشش کی۔ اس کا نام پو چھا کا اس کا پو چھا۔ سہیلیوں کے بارے میں دریا فت کیا لیکن وہ گم سم بیٹھی میرے منہ کو تکی رہی۔وہ اپنی الگ دنیا میں رہ رہی تھی۔اس کی بتلیاں پھیلی ہوئی تھیں۔ بار بار جھر جھریاں آتی تھیں۔لین اپنی الگ دنیا میں رہ رہی تھی۔اس کی بتلیاں پھیلی ہوئی تھیں۔بار بار جھر جھریاں آتی تھیں۔لین الگ دنیا میں رہ رہی تھی۔اس کی بتلیاں پھیلی ہوئی تھیں۔بار بار جھر جھریاں آتی تھیں۔لین

اس کی والدہ نے مزید بتایا کہ اس کی تین لڑکیاں ہیں۔ ناکلہ سب میں چھوٹی ہے۔ بہت لاڈلی ہے اس لئے بڑی خود سراور ضدی ہوگئ ہے۔ گھر کا کوئی کا منہیں کرتی۔ اسکی ایک بہن ایم بی بی ایس کے آخری سال میں ہے۔ دوسری بہن فنون لطیفہ میں بی۔ اے کر رہی ہے۔ والد ریلوے میں انجینئر ہیں اور اکثر دورے پر رہتے ہیں۔ ایک ماموں مدت سے دماغی ہیتال میں ہے اور ایک خالہ کو اکثر افسر دگی کے دورے پڑتے ہیں۔ پندرہ ہیں روز کی بات ہے کہ ناکلہ جو

ور بی جاعت میں پڑھتی ہے حساب کے سوال کررہی تھی۔ والدنے دیکھا کہ لڑکی کوسوال تہیں ورویں جاعت میں پڑھتی ہے جساب کے سوال کررہی تھی۔ والدنے دیکھا کہ لڑکی کوسوال تہیں رسویں ... وسویں ... تاریخوں نے کئی بار سمجھانے کی کوشش کی لیکن لڑکی ہر بار غلط کرتی تھی جس پر والد کو فصہ آگیا تاریخوں نے کئی بار سمجھانے کی کوشش کی لیکن لڑکی ہر بار غلط کرتی تھی جس پر والد کو فصہ آگیا آ تا- اور المعالی میں آ کرکہائم بالکل نکمی ہوتمہیں کچھنیں آتا- ہارے خاندان اور نا تلہ کوایک چانا مارا اور طیش میں آ کرکہائم بالکل نکمی ہوتمہیں کچھنیں آتا- ہمارے خاندان اور ما معہ میں اور مارہ کی پہلے تو گم سم بیٹھی رہی۔ پھر کے لاکی پہلے تو گم سم بیٹھی رہی۔ پھر کے لاکن نہیں ہو۔ والد تو سے کہہ کرا پنے کمرے میں چلے گئے ۔ لاکی پہلے تو گم سم بیٹھی رہی۔ پھر ے ، ۔ ے ، ۔ یکدم پھٹ پڑی مجھے چھوڑ و ۔ میں نالائق ہوں خاندان کے قابل نہیں ہوں۔ میں کھڑ کی ہے کود بیدم پھٹ پڑی مجھے جھوڑ و ۔ میں نالائق ہوں خاندان کے قابل نہیں ہوں۔ میں کھڑ کی ہے کود ہے۔ ان ہے۔ ان جاؤں گی۔ چند دن بعد والدین لڑکی کو د ماغی امراض کے ماہر کے پاس لے گئے اس نے سکون جاؤں گی۔ چند دن بعد والدین لڑکی کو د ماغی امراض کے ماہر کے پاس لے گئے اس نے سکون بور و اکسی دیں اور بھی سے جھٹکے بھی لگائے کیکن دو ہفتے کے علاج کے بعدلڑ کی میں کوئی نمایاں آور دوا کیں دیں اور بھی کے جھٹکے بھی لگائے کیکن دو ہفتے کے علاج کے بعدلڑ کی میں کوئی نمایاں ، و المراديا على المراديا كالماساد ما عي سيتال مين داخل كراديا جائے تا كه طويل عرصه فرق نظر نه آيا تو د اكثر نے مشوره ديا كه اسے د ماغي سيتال مين داخل كراديا جائے تا كه طويل عرصه رے اور کیا تو کسی نے الدین نے عزیز وا قارب سے مشورہ کیا تو کسی نے کہا کہ بیتال سے زیرِ علاج رہے ۔ لڑکی کے والدین نے عزیز وا قارب سے مشورہ کیا تو کسی نے کہا کہ بیتال میں داخل کرانے سے پہلے کسی ہومیو پیتھک ڈاکٹر کودکھالیا جائے۔

مریضه کود کیھنے اور اس کی والدہ اور ہمشیرہ کے بیانات کے بعد مندرجہ ذیل علامات سامنے

شديدجذ باتى صدمه

۲ غم کو چیکے چیکے برداشت کرنا۔

س تنهائی پندی -

م ۔ تسلی اور ہمدردی کا اظہار نا گوارگز رنا۔

مجھی جھی یکدم پھٹ پڑنا۔

۲۔ گرمی اور پیاس زیادہ لگنا۔

سٹفی سگریا ۱۰۰۰ ایک خوراک ایک ہفتہ بعد نیٹر م میورایک ہزارایک خوراک۔

ساده گولهان جه خوراک-

والدہ کو بیہ مشورہ بھی دیا گیا کہ مریضہ کی خوداعتمادی بحال کرنے کی کوششیں کی جائے۔
خصوصاً والد کی جانب ہے۔ ہفتے بعد افاقہ کی رپورٹ ملی۔ نیٹر م میور دس ہزار کی اور خوراک
استعمال کرائی گئی۔ دو ہفتے بعد لڑکی خود آئی اور کہا کہ میں تو بالکل ٹھیک ہوں۔ بس ذرای کمزوری
ہے۔ بجلی کے جھٹکے لگے تھے اس سے دماغ ہل گیا ہے۔ اسے تسلی دی کہ انشاء اللہ دماغی کمزوری
ایک دوہمفتوں میں ختم ہوجائیگی۔ لیکن آپ ایک ماہ تک سکول نہ جائیں۔

دوسرانسخه:

کالی فاس 6x چھ چھ گرین دن میں دوبار دوماہ بعد لڑکی نارمل ہو گئی اور اسے سکول جانے کی اجازت دے دی۔

نام: شندانه

عمر: ۴۰ سال

مریضہ کے پتے میں پھری کے باعث درد کا دورہ پڑتا ہے۔ اور متلی اور قے بھی ہوتی ہے۔ مریضہ کے پتے میں پھری کے باعث درد کا دورہ پڑتا ہے۔ اور متلی اور قے بھی ہوتی ہے۔ مریضہ کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔ عجلت پسند ہے۔ ینچے کی طرف د باؤ بھی رہتا ہے۔ ماہواری کم آتی ہے۔ لیکوریا کا عارضہ بھی ہے۔ تنہائی میں ڈرلگتا ہے۔

بهلانسخه:

نیرم سلف ۳۰ صبح چیلی دو نیم ۳۰ شام

غذامیں دوہفتہ کے لئے ہرتتم کی چکنائی اور گوشت بند کرادیا۔ دوہفتہ بعدم یضہ نے بتایا کہ معمولی ساافاقہ محسوس ہوا ہے حالانکہ امید تھی کہ خاصا افاقہ ہوگا۔ مریضہ کے ایلوپیتھک ڈ اکٹر کا اصرارتھا کہ فوراً آپریشن کے ذریعہ پتے نکال دیا جائے۔ مریضہ کی عام مخصوص علامات کا دوبارہ غور سے مطالعہ کیا تو وہ سپیا کی مریضہ نظر آئیں۔

عالا نکہ پھری کے باعث ہے میں قولنج کے سلسلے میں سپیا دوسرے در ہے کی دواشار کی جاتی ہے۔

بہر حال بیسوچ کر کہ بیم ریضہ کی مزاجی دوا ہے۔اسے سپیا ۳۰ ہرروز ضبح کھانے کو دی ساتھ ہی

اسے میگ فاس کھ کی چندخوراکیس بھی دیں کہ اگر خدانخواستہ در دشروع ہوجائے تو چھ گرین نیم

مرم پانی میں حل کر کے پی لیں۔ ہفتہ بعد مریضہ نے بتایا کہ اسے اس ہفتہ در دکا دورہ ہاکا ساپڑا۔

ایک ہفتہ اسے چیلی ڈومینم ۳۰ ضبح اور بر بریس ۳۰ شام کودی۔

ہیں۔ دوسرا ہفتہ خیریت سے گزر گیا دوا جاری رہی بعد میں ایک ہفتہ صرف سادہ گولیاں دی گئیں لیکن مریضہ کو کسی قسم کی تکلیف نہیں ہوئی۔ تین ہفتے صرف چیلی ڈویئم ۳۰ مسج کو دی گئی۔ مریضہ کی طبیعت بالکل ٹھیک رہی۔

مریضہ سے کہا گیا اب دواکی چندال ضرورت ہے غذا میں احتیاط کریں۔ چکنائی سے پرہیز کریں۔ زیتون کا تیل بھی بھی استعال کرسکتی ہیں۔ گوشت صرف مرفی کا کھا سکتی ہیں۔ مجھل کھانے میں بھی کوئی حرج نہیں اگر وہ تلی ہوئی نہ ہو۔اُون یعنی تندور میں پکی ہوئی ہو۔ زیادہ ترابلی ہوئی یا بھی سنریاں کھائے تو انشاء اللہ اپریشن کی نوبت نہیں آئے گی۔اس بات کوتقر یبا پانچ برس ہوگئ ہیں۔ مریضہ بھی کھا را پنے بچوں کو لے آتی ہیں لیکن اسے پتے کی تکلیف دوبارہ نہیں ہوئی۔

کیس نمبرا۸

نام: محمدزمان

عر: ۵۷ سال

پچھلے چارسال سے کانچ نکل آنے کے عارضے میں مبتلا ہے۔ ہراجابت کے بعد تقریباً تین چارانچ کمبی کانچ باہرنکل آتی ہے۔ جواسے خوداندرد کھیلنی پڑتی ہے جس کے دوران اسے شدید در دہوتا ہے اور خون بھی ٹیکٹے لگتا ہے وفت کے ساتھ ساتھ تکلیف بڑھتی گئی تو وہ ڈاکڑی پاس گیا جس نے مشورہ دیا کہ اپریشن کر الوٹھیک ہوجاؤ گے لیکن وہ اپریشن سے گھبرا کر ہومیو پینی کی طرف راغب ہوا۔

مریض کوسردی زیادہ گئی ہے۔خصوصاً خٹک ٹھنڈی ہوا میں اکثر پیثاب خطا ہوجا تا ہے۔ تقاطر بول کا عارضہ بھی ہے۔مریض ہروقت موہوم اندیشوں میں ڈوبا اور ناخنوں کو چبا تارہتا

-4

<u>پېلانىخە:</u>

ا گنیشیا ۳۰ روزانه مجنح شام دو ہفتوں میں کوئی فرق محسوں نہیں۔

<u>دوسرانسخه:</u>

بوڈ وفائیلم ۳۰ روزانہ سج ایک خوراک۔ ہفتہ بھر کھانے کے بعد معمولی افاقہ ہوا۔

تيرانىخە:

کلکریا کارب ۳۰ ہرروز شیح تین ہفتے بعد خاطر خواہ افاقہ ہوا۔ دواکی طاقت بڑھادی دو ہفتے اسے کلکریا کارب ۲۰۰ روزانہ صبح استعال کرائی گئی۔ مریض کی کانچ نکلی بند ہو گئی۔ مثانے کی کمزوری کے لئے اسے کاسٹیکم ۳۰ دی گئی۔ وہ تکلیفیں بھی کچھ عرصہ بعد ختم ہو گئیں۔

کیس نمبر۸۲

نام: متازبيكم

عمر: ۵۲ سال

مریضہ کے چہرے پرا نگزیمہ تھا ایلو پیتھک ڈاکٹر نے کارٹی زون مرہم لگانے کو کہا۔ مریضہ نے جب بیمرہم استعمال کی تواہے انگزیمہ تو ٹھیک ہو گیالیکن چندہی ہفتوں میں اس کا وزن دس کلوکم ہو گیا۔ بھوک بالکل ختم ہو گئی اور قبض رہنے لگا پیشاب سیاہی مائل زردخراش داراور بدبودارہ و گیا۔ تلی اور جگر بڑھ گئے اور معدے میں شدید قولنجی در دہونے لگا۔ غرضیکہ کارٹی زون بدبودارہ و گیا۔ کا سارا نظام تلیٹ کر کے رکھ دیا۔ اس لئے فیصلہ کیا کہ مریضہ کو پہلے اس کی مزاجی مرہم نے مریضہ کا سارا نظام تلیٹ کر کے رکھ دیا۔ اس لئے فیصلہ کیا کہ مریضہ کو پہلے اس کی مزاجی رواد بنی جا ہے۔

رواد ہی ہے ہے۔
مریضہ اپنی بیماری کی علامات تو بڑی روانی سے بتاتی تھیں ۔لیکن ذبنی اور مخصوص علامات
بری شکل سے تلاش کرنے پڑے ۔مریضہ کی ایک ذبنی علامت بڑی واضح تھی کہ اپنا حال بتاتے
ہوئے بار باررو پڑتی تھیں ۔اس کی بہن نے بتایا کہ بیماری نے اسے اتنا مور کھ بنادیا ہے کہ اسے
کی سے بیار نہیں رہا صرف اپنی ذات سے محبت ہے۔مریضہ کو سردی زیادہ گئی ہے۔ اکیلی بھی
نہیں رہنا چا ہتی لیکن لوگوں سے بات چیت کرنا بھی اسے نا گوارگز رتا ہے۔

ان علامات کے پیش نظر مریضہ کوسیبیا ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں دی کہ ہردوسرے دن ضح نہار منہ ایک خوراک کھائے ۔ ایک ہفتہ بعد معلوم ہوا کہ خاصا افاقہ ہوا ہے۔ ایک ہفتہ دوبارہ یہی دوا استعال کرائی گئی تمام تکلیفوں کی شدت کم ہوگئی۔ اب مریضہ کوشبح اور دو پہر کوسیونو تھس 3x اور شام کوئٹس وامیکا ۳۰۰ دی جانے گئی۔ دو ہفتے بعد مریضہ تشقایا ہوگئی۔ دونوں دوائیں مزید دو ہفتے استعال کرنے کو کہا اس کے بعد مریضہ شفایا بہوگئی لیکن چند دن بعد اس کے چہرے کا ایگڑی اور وہ اور وائل ہوگئی۔ میں سے شہد کے رنگ کا گاڑھا مواد نکانا تھا جس کی بیڑیاں ایکڑی میر میانی تھیں۔ گریفا کی جانی تھیں۔ گریفا کی جو مصاف ہوگیا۔

کیس نمبر۸۳

نام: حسينه بانو

عمر: ۲۸ سال

<u>موجودہ شکایات:</u> پانچ سال سے جوڑوں کا در دہے۔ کندھے تو بالکل جکڑے ہوئے ہیں۔ بالوں کو تنگھی نہیں کر سکتی۔ دو پٹہاوڑ صنے میں بھی دفت ہوتی ہے۔ .

<u>خاندانی حالات:</u>

والدکوبھی جوڑوں کا در درہتا تھا'البتہ والدہ اور دوسرے بھائی بہن اس عارضے ہے کفوظ

رے ہیں۔

كلينيكل معلومات:

خون کے تجزیہ سے معلوم ہوا کہ خون میں رومیٹز م عضر موجود ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

مریضہ کوسردی زیادہ لگتی ہے۔خصوصاً ہارش کے بعد بھیگ جانے سے تکلیف زیادہ ہوتی

-4

<u>بہلائسخہ:</u>

رساكس المسج دوپېرشام دو ہفتے میں معمولی افاقه ہوا حالانکه اجھے خاصے افاقے کوتو تع

ی.

<u> دوسرانسخه:</u>

رساکس،۳ روزانه جایک خوراک دو ہفتے بعد مزید معمولی افاقہ ہوا۔

مریضہ سے دوبارہ علامات اور حالات پوچھے دونئ با تیں معلوم ہوئیں پہلی یہ کہ مریضہ کا گھرسیلن زدہ ہے۔ ہروقت اس میں نمی رہتی ہے۔ اور دوسری یہ کہ ایک دفعہ دہ سر دی کے موسم میں بارش میں گھر گئی تھی اس کے سارے کپڑے بری طرح بھیگ گئے تھے اور خاصی دریے بعد کپڑے تبدیل کرسکی تھی جوڑوں کا در داس واقعے کے چار پانچ روز بعد شروع ہوا تھا۔ ان نئی علامت کی بنایر رسٹا کس بند کردی۔

<u>تيراننځ.</u>

ڈ لکامارا ۳۰ صبح شام تجویز کی۔ایک ہفتہ بعد خاصا افاقہ ہوا۔ دوا کم کر دی لیکن رومیژم

نیکڑے پیش نظر دوبارہ رشاکس ۳۰ صرف سے کے وقت کھانے کودی ساتھ ہی اے کہا کہ بہتر ایکٹر کے پیش نظر دوبارہ رشاکس ۳۰ صرف سے کہ گھر میں نمی نہ دہے۔ پچھ عرصہ بعد مریضہ کی ہوگا اگر وہ گھر تبدیل کرے یا ایسا بند و بست کرے کہ گھر میں نمی نہوں کھی کھالیا کرے۔ کیونکہ رومیٹز م کا تکلیف تقریباً ختم ہوگئی۔ اے کہا گیا کہ رسٹاکس ۳۰ بھی بھی کھالیا کرے۔ کیونکہ رومیٹز م کا ردآ سانی سے پچھانہیں چھوڑتا۔

كېسنمبر۸۴

نام: مشهلا عربه ۱۹۳۴ سال

موجوره شكايات:

تقریباً دس سال ہے آ دھے سر کے در دمیگرین میں مبتلا ہے۔ درد کا دورہ عموماً صبح صبح شردع ہوتا ہے۔اور تین دن رہتا ہے۔ در د کا مرکز دائیں آئکھ کے اوپر ہوتا ہے۔ در دکے دوران مریضہ کوشدید مثلی اور قے بھی ہوتی ہے۔

کلینیکل معلومات<u>:</u>

گلااورسینہ صاف ہیں۔ نظر ٹھیک ہے۔ پھیپھڑوں اور دل کی کارکردگی ناریل ہے۔ نبض 21 اور بلڈ پریشر ۱۲۵/۸۰ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کوسردی زیادہ گئی ہے۔ ہاتھ پاؤں ہمیشہ ٹھنڈے رہتے ہیں۔

السینه زیاده تر سراور ماتھے پرآتا ہے۔ سرکوڈ ھانپ ندر کھے تو جلدی زکام لگ جاتا ہے۔

م۔ دورے کے دوران روشنی بری لگتی ہے۔ آئکھیں کھو لنے پر چکر آتے ہیں۔

الم مریضه کا حافظه کمزور ہے اور طبیعت اداس رہتی ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

سلیشیا ۲۰۰ چارخوراک دودنوں کے وقفے سے ایک خوراک اور باتی دنوں میں ولیڑا کہا تھا کی بنی ہوئی دوا ہائیڈور D-4 ہر صبح دوگرین ناشتے کے بعد کھائے۔ ایک ہفتہ بعد مریفر کھی میگرین کا دورہ پڑالیکن اس کی شدت کم تھی ایک ہفتہ کوئی دوانہ دی مریفنہ نے بتایا کہ طبیعت پہلے میں کا دورہ پڑالیکن اس کی شدت کم تھی ایک ہفتہ کوئی دوانہ دی مربھی بہت کمزوری کے باعث جلدی تھک جاتی ہے۔ کمربھی بہت کمزوری کے باعث جلدی تھک جاتی ہے۔ کمربھی بہت کمزوری۔

ہفتے کے دوران کھر دورہ پڑالیکن وہ صرف دو دن رہا اور اس دوران نے نہیں ہوئ در سے کہ ور ہے ہے۔ بعد دوبارہ سلیٹیا ایک ہزار کی ایک خوراک دی' آئر کن ورسیکار بھی استعال کرایا دوروں کی شدت تو کم ہوگئ لیکن وہ ختم نہ ہوئے۔ مزید حال معلوم کرنے کے لئے مریضہ کے خوہم کو بلایا۔ اس نے بتایا کہ مریضہ کے دورے کی شدت کے وقت وہ اپنے دفتر میں ہوتا ہے اس لئے زیادہ معلومات فراہم نہیں کرسکتا البتہ ایک بات اس نے ضرور نوٹ کی ہے کہ اگر مریضہ کے آئر یاں کوئی شخص سگریٹ کی رہا ہوتو اس کے دھوئیں اور بوسے مریضہ کی تکلیف بڑھ جاتی ہے اسلئے اس نے گھر میں سگریٹ کی بوآ رہی ہوتو مریضہ اس نے گھر میں سگریٹ بینا بند کردیا ہے۔ اگر اس کے کپڑوں سے سگریٹ کی بوآ رہی ہوتو مریضہ کومتی ہونے کا گھر میں سگریٹ کی بوآ رہی ہوتو مریضہ کومتی ہونے کا گھر میں سگریٹ کی بوآ رہی ہوتو مریضہ کومتی ہونے کا گھر کی ہونے کہا

تيرانسخه:

نئی علامت کے پیشِ نظر مریضہ کو ایک دن صبح اگنیشیا ۲۰۰ دوسرے دن فاسفورس ۲۰۰ کھانے کودی ہفتہ کے بعد ہلکاسا دورہ پڑا۔ یہی دوائیں جاری کھانے کودی ہفتہ کے بعد ہلکاسا دورہ پڑا۔ یہی دوائیں جاری رکھیں گئیں۔ای دوران کھیں گئیں۔ای دوران محمیل گئیں۔ای دوران بھی خیریت رہی تیسرے ہفتے پھرمیگرین کا دورہ پڑالیکن بہت ہی معمولی متلی اور قے نہیں ہوئی۔ چوتھانسخہ:

وہی دوائیں دوبارہ دی گئیں ایک ہفتہ بعد دو ہفتے کے لئے ایک صبح سلیٹیا ۲۰۰ دوسرے

مہج تکس واسیکا ۲۰۰ استعمال کرایا گیا ایک ماہ بعد مریضہ نے آ کر بتایا کہ اب وہ بفھیل خدا دن بالکل ٹھیک ہو گئی ہے۔ ىپىنىبرە^ نام: بنورین جمیل

وین توازن کابگاڑ۔مریضہ میرے ایک قریبی دوست کی بہوتھی اس کے اصرار برم یضہ پ ریسے کور کھنے گیا۔ وہ میلے کچلے بستر پرلیٹی ہوئی لگا تارگھر والوں کےخلاف بڑ بڑارہی تھی۔اس کا چمرہ زردگال پیچے اور بال بھرے ہوئے تھے زبان پرمیل کی تہہ جی تھی ا تکھیں پھرائی ہوئی تھیں۔ اتھوں ہے ادھرادھراشارے کرتی یا پھر بستر کونو چتی تھی اسے اپنے کپڑوں یا بستر کا بالکل خیال نہ ، نقا بھی بھی احقاندانداز میں ہننے لگتی ۔اس کی باتوں میں کوئی ربط نہ تھااور نہ ہی وہ میرے سوالوں كاجواب دينے كے لئے تيار تھی۔

فانداني حالات

ا۔ مریضہ کے دونوں والدین ڈہنی طور پرمعذوررہے تھے۔

۲۔ باربار کے ممل اور گھر کے کام کاج نے اس کی صحت نتباہ کر کے رکھ دی تھی۔

٣۔ تنگدى كے باعث مريضه مناسب علاج اور آرام سے محروم تھى، مريضه كو مپتال ميں

سکون آ دراد دید دی گئیں لیکن وہ مؤ نژ ثابت نہ ہو کیں۔ کسی زننی امراض کے ماہرے پرائیویٹ

طور پرعلاج کرناان کے بس نہ تھا۔

عام اور مخصوص علامات:

ا مسلسل بزیزانااور بولنا -

۲ اینے ستر کا خیال ندر کھنا بلکہ بے حیائی کی باتیں اور اشارے کرنا۔
 ۳ بستر کونو چتے رہنا۔

بهلانسخ<u>د:</u>

ا۔ ہائیوسیامس ۱۰۰۰دوخوراک۔چاردنوں کے وقفے سے ایک خوراک یے

۲۔ پیسی فلورا Q اور را یو نیاسٹائیوا Q دی دی قطرے شیخ شام۔ ایک ہفتہ بعد مریفر کے شوہر نے آگر بتایا کہ دوا کھانے کے تھوڑی ہی دیر بعد مریضہ کو نیند آگئ اور وہ تقریباً آٹھ گھے سوتی رہی دوہفتوں میں پہلی بارائے گہری نیند آئی۔ مریضہ کو ہر ہفتہ ہائیوسیامی ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دی گئی بیسی فلورا Q اور ایونیاسٹا ئیوا Q بھی جاری رہیں تین ماہ بعد مریضہ کی طبیعت بالکل سنجل گئی۔ لیکن مریضہ کی نقاہت کے پیش نظراس کے شوہر سے کہا گیاوہ ایک سال ضبطِ نش اور خاندانی منصوبہ بندی پڑمل کرے۔ اس بات کو بیس برس ہوگئے۔ مریضہ کو دوبارہ تکلیف نہیں ہوئی۔

کیس نمبر ۸۲

نام: متازخان

عمر: ۳۳

موجوده شكايات:

آٹھ سال سے چنبل میں مبتلا ہے۔ عارضہ گندھوں سے شروع ہو کر دو ماہ کے عرصے میں تمام جسم پر پھیل گیا۔ ماہرامراض جلد سے کافی عرصہ ایلو پیتھک علاج کرایا ہے اور ہومیو پیتھی کی دوائیس بھی کھائی ہیں لیکن صرف عارضی فائدہ ہوتا ہے ادھر دوایا مرہم ختم ادھر بیماری دوبارہ آموجود ہوئی۔

خاندان میں کسی کو بیہ عارضہ بیں ہوا_

غربار بارد الله بالمراكب و المراكب و المراكب و المراكب و المراكب المراكب المراكب و ال ے کہا گیا۔ بجین میں جیک کاٹیکہ بھی لگاتھا۔

عام اور مخصوص علامات:

مریض کوگرمی زیادہ گئی ہے۔اوراہے کھلی ہوا میں بیٹھنا پند ہے۔مزاجاً مریض پڑ پڑا ے بیاں کوئی خاص نہیں ہے۔

بہلانسخہ:

آرک آئیوڈ اکڈ ۳ نسبح شام بیددواد و ہفتے جاری رکھی گئی لیکن کوئی قابل ذکرافا تہ نہیں ہوا۔ فارش بھی بدستورر ہی۔

دوسرانسخه:

سلفرا صبح شام ٔ ایک ہفتہ۔خارش تو تقریباً ختم ہوگئ لیکن چنبل کوکوئی فائدہ نہیں ہوا۔ چنبل كادوسرى ادويه بوريكس - لائتكو- آرس - كلكيريا فائتيو لا كايا كرائي سيرويينم وغيره ميس سے كوئي دوا دیے ہے بل مریض کی علامات کا دوبارہ جائزہ لینے کا فیصلہ کیا۔ مریض ہے مزید پوچھ گچھ کرنے بمندرجه ذيل علامات سامني آئيس

- ا۔ مریض بردل ہے۔
- ۲۔ پڑچڑا ہے بہت جلد ناراض ہوجا تا ہے۔
 - r_ زرای کوئی بات ہوتو رو پڑتا ہے۔
- ہے۔ چھوٹی چھوٹی باتوں پر بہت زیادہ توجہ دیتا ہے۔
 - ۵۔ کھلی ہوا میں خوش رہتا ہے۔

تيرانسخه:

ان علامات کے بیش نظر مریض کو پلسٹیلا ۳۰ کی بارہ خوراکیں دیں کہ روز من نام ایک خوراک کھائے۔ اگر چہ کینٹ کے نزد کے پلسٹیلا چنبل کی دوسرے درجے کی دوا ہے لیکن بڑنگر پہلے درجہ کی دوا میں بالر ثابت ہور ہی تھیں اور بیمریض کی مزاجی دوامعلوم ہو گی اس لئے تو بعد مریض نے مزای دوامعلوم ہو گی اس لئے تا بعد مریض نے بتایا کہ اسے اچھا خاصاافا قہ ہور ہاہے۔ وقفے وقفے سے پلسٹیلا ۳۰ جاری رہی ایک مقام پر آ کرافاقہ رک گیا۔ تو مریض کو دوبارہ آ رس آ ئیوڈ اکٹر دی جانے گئی۔ ساتھ ہی اسے کہا کہ دہ روز انہ کا ڈلیور آئل کا ایک جمچہ بیا کرے۔ تین ہفتے بعد مریض نے آ کر بتایا کہ ان کہ جسم تقریباً صاف ہو چوکا ہے۔ دوابند کر دی گئی۔

کیس نمبر ۸۷

نام: عبدالحميد

عمر: ۳۸ سال

گذشتہ دس بارہ سال سے پیٹ کے دائیں طرف وقفے سے شدید درد کے دور کے دور کے ہیں۔ایک ڈاکٹر نے کہا جگر خراب ہے اس کا علاج ہوتار ہا۔ایک اور ایلو پیتھک ڈاکٹر نے خیال ظاہر کیا کہ آنتوں میں کوئی نقص ہے۔اس کی دوائیں کھا تار ہالیکن در دبدستور جاری رہااس کے بعداس کے زائدہ (اپنڈ کیس) کا علاج کیا گیالیکن نتیج صفر رہا۔ مریض کی تبدیلی کراچی ہوگئ وہاں سے اسے میتال میں داخل کرلیا گیا تا کہ صحح تشخیص ہو سکے۔ایک ہفتے بعداسے بتایا گیا کہ بڑی آنت کوئن میں خرابی ہے۔لیکن مجوزہ دوائیں کچھاٹر نہ دکھا سکیں۔

مریض سے بو چھ گچھ کے دوران معلوم ہوا کہ درد کا دورہ عموماً جذباتی ہیجان' بحث مباحث یا کسی پریشانی کے بعد پڑتا ہے۔ پیچھے کی طرف جھکنے سے افاقہ ہوتا ہے اس علامت پر اسے ڈائیوسکوریا دی گئی لیکن وہ بھی بے اثر رہی۔مزیدسوال جواب کے بعد مریض کی مندرجہ ذیل ملاات سائے آئیں۔

مزاج چڑ چڑا ہے۔ کی چیز میں کوئی دلچی نہیں رکھتا۔ ہروقت اے کوئی نہ کوئی تثویش کی مزاج چڑ چڑا ہے۔ بیاس نارمل ہے۔ دودھ پینے 'پھل کھانے اور فاقہ کرنے ہے رہتی ہے۔ سردی زیادہ گئی ہے۔ بیاس نارمل ہے۔ دودھ پینے 'پھل کھانے اور فاقہ کرنے ہوتا ہے۔ بیبینہ صرف گردن کی بہت پر آتا ہے۔ مریض پانچ بھائی بہنوں میں سب ہونا تھا۔ باب اس ہے بہت پیار کیا کرتا تھا۔ لیکن وہ ابھی پندرہ سال کا تھا کہ والد کا انقال ہو جو فا تھا۔ باب اس ہے بہت پیار کیا کرتا تھا۔ لیکن وہ ابھی پندرہ سال کا تھا کہ والد کا انقال ہو گیا۔ اسے تعلیم ادھوری چھوڑ کر معمولی کام کاح کرتا پڑا۔ باہر کی دنیا ہے جب واسط پڑا تو اسے گیا۔ اسے تعلیم ادھوری چھوڑ کر معمولی کام کاح کرتا پڑا۔ باہر کی دنیا ہے جب واسط پڑا تو اسے موس ہوا کہ دنیا بڑی خود غرض اور مکار ہے اور معاشرے میں ہر طرف بے انصافی پھیلی ہوئی ہے۔ اس میں باغیانہ خیالات جنم لینے گئے رفتہ رفتہ وہ ضدی ہے ادب اور نافر مان بن گیا ہوئی احاس ہے۔ تمن اسے ذلیل اور ختم کرنا چاہتے ہیں۔ اپنی خود سری اور ضد کے احاس رہے لگا کہ اس کے دشمن اسے ذلیل اور ختم کرنا چاہتے ہیں۔ اپنی خود سری اور ضد کے سب وہ کہیں بھی نگ کرکام نہ کرسکا۔

سببوہ میں کا ان سب علامات سے جائنا کی نشاندہ ہی ہوتی تھی۔ چنانچہا سے ایک ہفتہ جائنا ۳۰ روزانہ مس علامات سے جائنا کی نشاندہ ہی ہوتی تھی۔ چنانچہا سے ایک دن چھوڑ کر کھائے۔ ان مسج کھانے کودی جس کے بعد جائنا ۴۰۰ کی چھخوراکیس دی گئیں کہ ایک دن چھوڑ کر کھائے۔ ان روہفتوں کے دوران مریض کو درد کا دورہ نہیں پڑا۔ اب مریض کو جائنا ۱۰۰۰ کی دوخوراک دی کہ روہفتوں کے دوران مریض کو درد کا دورہ نہیں دوماہ بعد آیا اور بتایا کہاب بالکل ٹھیک ہے۔

کیس نمبر ۸۸

نام: رشيداحدخان

عر: ۵۲ سال

موجوده شكايات:

ا۔ گزشتہ دیں پندرہ سال سے کھانی ہے۔

۲۔ دائیں کان سے بد بودار پیپ آتی ہے۔

- س_ دائیں کو لیے پراکٹر دانے نکل آتے ہیں۔
 - ۳- پوٹوں پر بار بار گوہانجنیا ^{نکل}تی ہیں۔

مریض کے والدایک عرصے سے مزمن کھانی میں مبتلار ہے اور آخرای کے باعث نون ہوئے۔مریض کی والدہ یا دوسرے بھائی بہنوں کو کسی قتم کا مزمن عارضہ نہیں ہوا۔ كليديكل معلومات: من أن من من من المعلم المن المناسب ال

سینے کے ایکسرے اور دوسرے معائنول سے معلوم ہوا کہ مریض کوٹی بی نہیں ہالبتر پھیپھڑول میں ہوا کی نالیاں کمزور ہو چکی ہیں۔کان کے پردے میں چھوٹا ساسوراخ ہے۔ <u>عام اورمخصوص علامات:</u>

- ا۔ مریض نہایت فرض شناس اور ایماندار ہے۔ چھوٹی چھوٹی ہاتوں پر بہت زیادہ توجہ دیتا ہے۔
- س- تسلی اور ہمدردی کا اظہار نا گوارگز رتا ہے۔ سم- سردی زیاده گلق ہے۔ خصوصاً سرکواور پسینہ بھی سر پرزیادہ آتا ہے۔
 - ۵۔ پاؤں کی انگلیوں کی درمیانی جگہ کچی ہوجاتی ہے۔ پاؤں کا پسینہ بدیودار ہوتا ہے۔

مریض کی تقریباتمام علامات سے سلیٹیا کی نشاندہی ہوتی تھی اگر چہ تملی اور ہمدردی کے اظہار سے ناگواری نیٹرم میور میں زیادہ پائی جاتی ہے لیکن نیٹرم میور کا مزاج گرم ہاس لئے مریض کوسلیٹیا ۲۰۰ ایک ہفتہ ہرروز صبح کھانے کو دی مریض کی کھانی کم ہوگئی لیکن پیپ بدستور جاری رہی مریض ہے کہا گیا کہ یہی دوااب ایک دن چھوڑ کر کھائے۔ دو ہفتے بعد مریض کی کھانی ب بین بھی ہوگئ ۔ کان سے پیپ بہنا بھی کم ہوا۔ تقریباً ختم ہوگئ ۔ کان سے پیپ بہنا بھی کم ہوا۔ دریرانسخی استان استان ایک خوراک - ایک ماہ بعد مریض کو کھانی اور پیپ دونوں سے سلیمیا مریض کو کھانی اور پیپ دونوں سے چنکاران گیا مریض کو ہدایت کی گئی کہ وہ کھٹی اور گلے میں خراش پیدا کرنے والی چیزوں سے چنکاران گیا میں کو میں میں روئی رکھے تا کہ باہر سے گردوغباریا جراثیم اندرنہ جاسکیں _ بہبز کر _ اوردا کیں کان میں روئی رکھے تا کہ باہر سے گردوغباریا جراثیم اندرنہ جاسکیں _

ىسىنبرو^

نام: كلثوم بيكم

عر: ۵۰ سال

موجوده شكايات:

- ال مرونت تشويش اور تناو المسلم المسلم
- ۲۔ دن رات ول کی دھر کن تیز۔ معلقہ مالا کا معلقہ کا دھر کن تیز۔
 - ۳۔ معدے میں جلن اور در د کھانا کھانے کے بعد ایھارہ۔
 - ٣- التيزابية زياده بها الماليان به في المالية المالية المالية المالية المالية المالية المالية المالية المالية
 - ۵- وزن روز بروز کم بور ہا ہے۔

<u> غاندانی حالات:</u>

والدین کی صحت تھیک ہے۔ کسی کومعدے کی تکلیف نہیں ہے۔

<u> گزشته ناریال:</u>

بین میں ٹائیفائیڈ ہوا تھا جس کا علاج ایلوپیتھک دواؤں سے کیا گیا۔معدے میں جلن

اوردردکی تکلیف پچھلے چھماہ سے ہے۔

كليريكل معلومات

معدے میں زخم ہے۔معدے میں تیزاب زیادہ پیدا ہوتا ہے۔لبلبہ (پنگرکیس) جی ذرا

ذرامتورم ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کو ہروقت کوئی نہ کوئی تشویش رہتی ہے۔

۲۔ مزاج چڑ چڑ اہو گیا ہے۔ ہرونت تیوری چڑھی رہتی ہے۔

<u>پېلانىخە:</u>

ایٹروپین سلف اصبح۔شام کوآئرس ورسیکلر ۲۔ایک ہفتہ۔معمولی افاقہ۔

<u>دوسرانسخه:</u> صبح لائيكو بود يم ٣٠ ـ شام كالى بائتيكروم ٣٠ - يتان الماليكو بود يم الماليك

بربيز: كمنى چيزين -مرج مصالح اور دريمضم اشياء - الله المالية

ایک ہفتہ بعدمریضہ نے بتایا کہ دل کی دھڑ کن اور اپھارہ کم ہوااور معدے کی جلن اور درد

میں افاقہ ہوا ہے۔مزیدا یک یہی دوائیں جاری رکھی گئیں لیکن افاقہ پہلے جتنا ہی رہا۔

<u>تيىرانىخە:</u>

صبح سلفیورک ایسڈ ۳۰ شام نکس وامیکا ۳۰ دو ہفتے بعد مریضہ کی طبیعت سنبھلنے گی۔ مزید پندرہ دن یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔ مریضہ کی حالت بہت بہتر ہوگئی۔ اب اس سے کہا گیا کہا کیک دن صبح سلفیورک ایسڈ ۳۰ کھائے دوسرے دن صبح نکس وامیکا ۳۰۔ ایک ماہ بعد مریضہ ک نام فیکائیں دورہوگئیں۔رخصت کے وقت اسے کہا گیا کہ پر ہیز بدستور جاری رکھے اوردودھا استعمال زیادہ کرے۔

استعمال زیادہ کرے۔

میس نمیر • ۹

نام: محمر عالم
عر: ۲۵ سال

ایک دن ایک مریض نام محمد عالم تشریف لائے اور کہا کہ آنہیں عرصہ سے پیٹاب ک تکلیف ہے۔ رک رک کرآتا ہے بھی بھی جلن بھی ہوتی ہے اور ٹیس بھی اُٹھتی ہے۔ اینٹی بیا تک اور دوسری دواؤں کے کورس کئے ہیں۔ لیکن تکلیف ختم نہیں ہوئی۔ مختلف ٹسٹوں اور معائنوں سے معلوم ہوا ہے کہ پیٹاب کی نالی میں رسولی ہے ڈاکٹروں کا کہنا ہے کہ وقتی طور پر تو درداور رکاوٹ کم کی جاسمتی ہے لیکن مکمل علاج کے لئے آپریشن کرناضروری ہے۔

مریض آپریشن کرائے سے گھبرا تا ہے۔اسے ڈر ہے کہاس کی مردانگی کمزور ہوجائیگی۔ مریض کارنگ زردجسم بھاری اور بیاری کے باعث مزاج پڑ پڑا ہو چکا تھا۔اس میں خون کی کی بھی معلوم ہور ہی تھی۔

بېلانىخە:

کلکر یا فلور 200x ہرروز صبح ایک خوراک ۔ایک ہفتہ دوااستعال کرنے کے بعد کوئی

فرق محسوس نہیں ہوا۔

ومرانحن

کلیمٹس ایریٹا ۳۰ ہرروز نہار منہ۔ کینتھر س۳۰ ہرروز شام کھانے سے آ دھ گھنڈ تیل ایک ہفتہ بعدان دواؤں سے در داور جلن کوافاقہ ہوا۔ لیکن رکاوٹ جاری رہی۔

تبرانني

کونیم میک ۳۰ ہرروز میں ۔ ایک ہفتہ۔ تیسرے ہفتے مریض کوسادہ گولیاں دی گئیں۔ پر اس کے مثانے اور پیثاب کی نالیوں کی سونو گرافی کرائی تو پتہ چلا کہرسولی پہلے سے 10% کم ہوئی ہے۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

ا نی کینم ۲ ہرروز دن میں تین بار۔سات دن بعد مریض کوخاصه افاقه ہوا۔ایک ہفتہ مزیر یمی دواجاری رکھی گئی۔

بانجوال أسخه

كونيم ميك • • • اصرف ايك خوراك _

جھانسخہ:

دو ہفتے بعد مریض کو دوبارہ اپنی لینم ۲ دی گئی۔ دن میں صرف ایک بار۔ پندرہ دن بعد مریض نے آ کر بتایا کہ اب وہ بالکل ٹھیک ہو گیا ہے۔ ایک ماہ بعد سونو گرانی کرائی رسولی غائب ہو چکی تھی۔

میس تمبرا ۹

ULM ,

رود درد دوسال قبل پاؤل پھسلنے سے گر پڑے تھے۔ گھنے میں شدید چوٹ آئی۔ درد ے علاوہ گھٹنا کمزور بھی ہے۔ ہسپتال کی دوا ئیس بھی کھائی ہیں اور دیسی علاج بھی کیا ہے کیکن خاطر فواہ افاقہ نہیں ہوا۔ مایوی کے باعث افسر دگی رہتی ہے۔

مریض پراکٹر افسردگی کے دورے پڑتے رہے ہیں۔ جومختلف دوائیوں سے ٹھیک ہو

-したこし

گفتے میں معمولی سوجن ہے اور شکل بھی خراب ہے لیکن اور کوئی خرانی نظر نہیں آئی۔

عام اور مخصوص علامات:

مریض کوگری کے مقالیا میں سردی زیادہ لگتی ہے۔لیکن اس کے باوجود تکور سے دردکو افاقه نبيس ہوتا۔

آرنیکا ۲۰۰ تین خوراک مبح شام اور پیرمسح۔

ككريا كارب ١٠٠٠ ايك خوراك صحت كى بحالى سے مايوى كوكم كرنے كے لئے دى گئ-

صبح پلسٹیلا ۳۰ شام روٹا ۳۰_مریض نے دو ہفتے بیددوائیں استعال کیں لیکن کوئی نمایاں

فائدہ نہیں ہوا۔ مریض سے مزید بات جیت کی اور درد کی نوعیت اوراس کے بڑھنے کے وانسالہ حالت کے بارے میں بوجھااس نے بتایا کہ اسے ایسامحسوں ہوتا ہے جیے کی نے گھنے کار بی باندھ دی ہو۔ گھنے پرگرم بانی ڈالوتو در د بوھتا ہے بات چیت کے دوران مریف کا پی گھنے در داور سابقہ معالجوں کو بلا جھجک گالیاں دیتار ہا۔ معلوم ہوا کہ بدز بانی اس کی پرانی عادت ہے۔ ان علامات کے پیش نظر اسے انا کارڈیم ۱۰۰۰ کی تین خوراکیں دی گئیں۔ کرمی نام الد پھرمن کو کھائے اور ایک ہفتہ آیا تو بتایا کہ اسے در پر بی سے بہتر ہے۔ اسے بلسٹیلا میں کی چھے خوراکیں دیل جا اسے بہتر ہے۔ اسے بلسٹیلا میں کی چھے خوراکیں دیل جی تی ہوتو آ جائے۔ کہ مرت ایک خوراک کھائے اور شام کوروٹا میں کھائے اور اگر تکلیف باتی ہوتو آ جائے۔ کرمی ایک جوتھا نسخین

مریض نے اگلے ہفتہ بتایا کہ مزیدا فاقہ ہوا ہے چنانچہ دوا جاری رکھی گئی۔ دو ہفتے بعدوہ شفایاب ہو گیا۔

المرابع المحالمة

MELEL SHE

کیس نمبر ۹

نام: عبدالورور

عمر: ۵۵سال

<u>موجوده شکایات:</u>

ا۔ تشویش اور تناؤ۔

r ۔ ون رات دل کی دھڑ کن تیز ۔ سار ہے بدن میں جھر جھری۔

٣- وزن كم بوربائ

ہے۔ کھانے کے بعد پیٹ میں ابھارہ ٔ ریاح' در داور جلن کمر میں بھی در د۔



بنے چھاہ قبل معدے میں اچا تک شدید در داٹھا تھا اور قے بھی ہوئی۔ ایک ماہ ہمپتال بانچ چھاہ قبل معدے میں اچا تک شدید در داٹھا تھا اور قے بھی ہوئی۔ ایک ماہ ہمپتال ، بیران بیروں نے بتایا کہ اس کالبلبہ (پنگریکس) متورم ہے۔ان دواؤں ہے تشویش اور میں رہا۔ ڈاکٹروں نے بتایا کہ اس کالبلبہ (پنگریکس) اعصابت بروه گل-

مریض کے معدے کے معائے سے ظاہر ہوا کہ اس کے معدے میں زخم ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریض مزاجاً چڑچڑااور غصہ ناک ہے۔

م مریض کوسر دی زیادہ گئی ہے۔ پیاس نارل ہے۔

۔ مریض چٹ پٹی غذا کا شوقین ہے۔

نکس وامیکا ۳۰ صبح شام _ دو پہر کوایٹروپین سلف x _ دو ہفتے کے لئے _ ربین مرج مصالح _ زیاده کھٹی تلی ہوئی اور دوسری دیر ہضم چیزوں سے کمل پر ہیز _ دودھ کا استعال زیادہ۔ دو ہفتے بعد مریش کو اچھا خاصا افاقہ ہوالیکن ابھارے اور ریاح کی تکلیف برابر

صبح لائيكو پوڙيم ٣٠ شام كالى بائيكروم ٣٠ دو ہفتے -

تيراننجه:

ایک دن صبح لائکو پوڈیم ۲۰۰ دوسرے دن صبح کالی بائیکروم - پرہیز حسب سابق - مریض جسمانی طور پر ممل طور پر شفایاب ہوگیا۔ ذہنی حالت بھی پہلے سے بہت ہوگئی۔

کیس نمبر۹۳

نام: ساجد على

عر: ۵۰ سال

موجوده شکای<u>ات:</u>

ا۔ ول کے درد کا حملہ۔ مائیو کارڈ ٹیل انفارکشن۔ سینے میں درڈ بائیں بازو میں درڈ گھٹن گھبراہٹ سانس کی تنگی اور بے چینی ۔

THE REPORT OF A PROPERTY.

خاندانی حالا<u>ت:</u>

والد کا انقال دہاغ کی شریان پھٹ جانے کے سبب ہوا اور والدہ کودل پر چربی کے بگاڑ کے باعث وفات پائی۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

ایک سال قبل مریض کے دماغ کی رگ میں خراش آنے کے سبب رکاوٹ بیدا ہوگئ تھی۔
بایاں باز واور بائیں ٹائگ من ہوگئ ۔ ان کی حرکت میں تو اڑن شرر ہانظر بھی خراب ہوگئ ۔ ایک کی
بجائے دودونظر آنے لگیس ۔ بلڈ پریشر 220/110 ہوگیا۔ تین چار ہفتے ہیں تال میں رہا کچھ نہ
کچھٹھیک ہوا تو گھر آگیا۔

كليديكل معلومات:

دل برده گیا ہے۔اس کا درمیانی حصہ بے جان ہو چکا ہے۔وہ حصہ حرکت نہیں کرتا۔ول کے عضلات کوخون مناسب مقدار میں نہیں مل رہا۔ بلڈ پریشر 90/60 ہے۔ عام اور مخصوص علامات:

مریض بے چین طبیعت ہے۔ پیاس زیادہ لگتی ہے۔ سردی بھی زیادہ لگتی ہے۔ نفاست پندہے۔ نقامت اور بیاریوں کے باوجوداس کے کپڑے ہمیشہ بے داغ اور صاف ہوتے ہیں۔ پہلانتی صبح بائی جیلیا ۳۰- دو پہر آرنیکا ۳۰- شام آرسکیم البم ۳۰- ان صبح بائی جیلیا ۳۰- دو پہر آرنیکا ۳۰- شام آرسکیم البم ۳۰- اضافی ہدایات: مریض مکمل آرام کرے۔ چکنائی ۔ انڈے۔ سرخ گوشت بالکل بند نمک کم۔ مرفی کا شور جہ یا گوشت ہفتے میں تین بار ۔ وٹامن کا کی ایک گولی روز انہ ناشتہ کے ہمراہ۔ مرفی کا شور جہ یا جدم یضی کی طبیعت ذراسنجل گئی۔ سانس کی حالت بھی پہلے سے بہتر ہوگئی۔ ایک ہفتہ بعدم یضی کی طبیعت ذراسنجل گئی۔ سانس کی حالت بھی پہلے سے بہتر ہوگئی۔

دوم انسخه

صحسپائی جیلیا ۳۰

دو پہراور شام کے کھانے کے بعد کر یکس Q دس قطرے کیکٹس Q دس قطرے ایک گونٹ پانی کے ہمراہ۔

شام-آرسینیکم البم ۳۰ پر ہیز اور اضافی مدایات حسب سابق دو ہفتے بعد مریض آہتہ آہتہ دوبصحت ہوتا ہو گیا۔

تھوڑ اتھوڑ اچلنے پھرنے بھی لگا۔ مزید دو ہفتے یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔اس کے بعد ساِلَ جیلیا بھی بند کرادی گئی۔

تيرانسخه

صنی ناشتے سے بل آریدیکی میں منی ناشتے کے بعد کریٹیکس Q پندرہ قطرے۔ دو پہر کے کھانے کے بعد کیکٹس Q دس قطرے۔ ثام کے کھانے کے بعد: سٹرویتھس Q دس قطرے۔ وٹامن E اور دوسری ہدایات بدستور جاری۔ایک ماہ بعد آریکیکم البم بھی بند کردی گئ۔

وٹامن E اوردوسری ہدایات بدستور جاری۔ایک ماہ بعد آر پیلیم البم بھی بندگروی گا۔
لین چونکہ اس کا دل خاصا خراب ہو چکا تھا اسلئے اس سے کہا گیا کہ کریٹیکس کیکٹس اور
فریق من مزید دو ماہ جاری رکھے۔سیر با قاعدہ کرے۔مریض چار پانچ ماہ بعداس قابل ہوگیا
کرنار ال زندگی گزار سکے۔مریض کی نظر کے لئے۔

<u>چوتھائٹخہ</u> جیلسیئم ۲۰۰ ہر چوتھے دن ایک خوراک ۔ مریض کا ڈپلو پیا تین ماہ بعد بہتر ہوگیا۔

ANGERS STEEL

کیس نمبر ۹۴

نام: الطاف احمد

عر: ۵۲ سال

موجوده شكايات:

بائیں گھٹے میں شدید در دسوجن ،سرخی اورادھ کھلی حالت میں اکر اؤ۔ چونکہ اس ٹا نگ کو ہلا نہیں سکتا اور ایڑی ایک ہی جگہ پڑی رہتی ہے۔اس لئے ایڑی پر گنگرینی زخم بن گیا ہے۔ ہاتھوں کے جوڑ بے ڈھنگے اور کندھے منجمد ہونچے ہیں۔

<u>گزشته بیاریان:</u>

دریدیں اکثر پھولی رہتی تھیں ایک دفعہ اتنی ٹراب ہوئیں کہ اپریشن کرانا پڑا۔ کلیدیکل معلومات:

ا خراط مد.

ا۔ خون میں رومیڑم عضر موجود ہے۔ ۲۔ پراسٹیٹ غدود بڑھا ہوا ہے جس کے باعث پیشاب کے قطر ہے گرتے ہیں۔

عام اورمخصوص علامات:

م یض ست مزاج ہے۔ پیٹ بڑھا اور ڈھلکا ہوا ہے۔ پیاس زیادہ گئی ہے۔ حرکت رنے سے تفیف بڑھ جاتی ہے۔

بهالا تخد

برائی اونیا ۲۰۰ صبح شام میداس ائے دی گئی کیونکہ اس کی آکیف ترکت کرنے ہے بڑھ جاتی تھی اور پیاس بھی زیادہ گئی تھی۔ اور رومینگ اکڑ اؤ کے لئے بھی مفید ثابت ہوتی ہے۔ ایک

ہفتہ بعدا ہے تھوڑ اساا فاقتہ محسوس ہوا۔

سے: اس کے گفتے کے در داور اکڑاؤ کومزید کم کرنے کے لئے برائی اونیا ۲۰۰ ہرروز مجا ایک نوراک _شام کوروٹا ۳۰ _ دو ہفتے بعد مریض اس قابل ہوگیا کہ چیڑی کی مدد سے تعوز اتھوڑ اچل خوراک _شام کوروٹا ۳۰۰ _ دو ہفتے بعد مریض اس قابل ہوگیا کہ چیڑی کی مدد سے تعوز اتھوڑ اچل سے _ مزید دو ہفتے یہی دوائیں دی گئیں _

اسکی پراسٹیٹ کم کرنے کے لئے ایک دن برائلا کارب ۲۰۰ اور دوسرے دن کوئیئم ۲۰۰_ روہفتے کھانے کے لئے ویں۔

ر شاکس ۲۰۰ روزانہ سجے۔ شام کوروٹا ۳۰۔ دو ہفتے کے بعد مریض کے گھٹوں کا دردادر اکڑاؤ بہت کم ہوگیا۔

مانحوال نسخه:

گھٹنے میں اتنی کیک آ گئی کہ وہ بھی لاٹھی اور بھی لاٹھی کے بغیر چل پھر سکتا ہے۔کندھے بھی پہلے سے بہت بہتر ہیں البینہ ہاتھوں کے جوڑ مستقل طور پر بے ڈھنگے ہو چکے ہیں۔ کنگرینی زخم سلیل کارکھانے اور زخم کو کیلنڈ ولا محلول سے صاف کرنے سے ٹھیک ہو گیا۔

غمر: ۵۵سال

<u>موجوده شکایات:</u>

گردن کے مہروں میں درد _ کمر میں درد _ سرمیں درد _ قبض _ پیشاب بار بارآتا ہے -

گزشته <u>بهاریان:</u>

تین سال کی عمر میں سرخ بخار ہوا تھا' اس کے والومیں سرسرا ہٹ بھی تھی۔ پیٹاب میں البيومن آتا تفا_والده ضرورت سے زياده اس كى ديكيم بھال كر تى تھيں _ئى برس تك كام كاج نبير کرنے دیا۔بس ہروفت کہتی آرام کرو۔

كليديكل معلومات:

大胆感激的激励。 گردن کے مہروں کے درمیان فاصلہ کم ہوگیا ہے۔خون کے معائنے میں کوئی غیر معمولی چيزنظرنبين آئي۔ ١١٠٠٠ و ١١٠٠٠ الله عالم الله

عام اورمخصوص علامات:

مریضہ اونچی کمی دبلی تلی خاتون ہے۔ ماہواری بند ہو چکی ہے۔ مریضہ کو بھی سردی لگی ہے اور بھی گرمی کی اہریں اٹھتی ہیں مختلف وجو ہات خصوصاً والدہ سے بے حدلگاؤ کے سبب ثادی نہیں ہوسکی۔ در درات کوزیا دہ ہوتا ہے۔

يهلانسخه:

صبح رسٹاکس ۲۰۰ شام روٹا ۳۰ ۔ دو ہفتے ۔ ساتھ ہی اسے کہا گیا کہر ہانہ صرف ایک انچ اونیار کھے سخت بستر پرسوئے گردن جھا کرزیادہ دیرکام نہ کرے۔روزانہ آئے کی بھوی چوکرکا دلیا بنا کر کھائے۔غذا ہلکی رکھے۔ بڑے گوشت سے پر ہیز کرے دو ہفتے بعدم یفنہ نے بتایا کہ گرون اور کمر کا درد پہلے سے بہتر ہے۔قبض بھی نہیں رہی۔مزید دو ہفتے یہی دوا کیل جاری ر ہیں۔مریضہ شفایاب ہوگئ کیکن تین چار ماہ بعد دوبارہ آئی۔اب اس کی د ماغی حالت متوازن نہ تھی۔وہ اس وہم میں مبتلاتھی کہ ساراز مانہ اس کا دخمن ہے اور اس کے قل کے دریے ہے۔ بدن میں گری کی اہریں تیز ہوگئ ہیں۔جوناف سے اوپر کی طرف جاتی ہیں۔ <u>دوم انسخه:</u> ا

يس ايك ہزار چھ خوراكيں - ہر ہفتہ ايك خوراك _ باقى دنوں ميں ہرروز صبح ايسڈ

فاس Aک دو ماہ بعد مریضہ نارمل ہوگئی۔

کیس نمبر ۹

نام: اعجاز حسين

عرب ۲۵ سال در در ۱۵۰۰

مریض نوجوان کنوارہ ہے۔ پانچ چھ برس پہلے والدین کا انقال ہوا۔ جس سے مریش کو شدید صدمہ بہنچالیکن جیسا کہ کہتے ہیں وقت تمام زخم مندمل کر دیتا ہے۔ وہ رفتہ رفتہ تھیکہ ہوگیا۔ مریض کوسات آٹھ برس سے جلق کی عادت ہے جس کے سبب مردانہ عضومحصوص کی رگیں آجر آئی ہیں۔ ایستادگی نہیں ہوتی منی بہت تیلی ہے۔ جنسی خواہش بہت تیز ہے۔ مگر ایستادگی نہیں ہوتی آگر ہوتی بھی ہے تو وہ بھی تھوڑی دیر بعد خود بخو دختم ہو جاتی ہے۔ مریض کوسردی زیادہ گئی ہے۔ افرعموماً قبض رہتا ہے۔ جا رپانچ ماہ بعداس کی شادی ہونے والی ہے۔ جس کے لئے وہ فاصا زوس ہے۔

White for the word of the antice is the and the

اسی کیگولا۔ دن میں دوبار دو ہفتے بعد کچھاس دواکے اثر سے اور کچھاپ ارادے کی دجہ سے جلق میں کمی آگئی۔

<u>دوم انسخه:</u>

سٹنی سگریا ۲۰۰ چھ خوراک ایک دن کھائے ایک دن ناغہ۔ بیہودہ جنسی خواہش کو کم کرنے اور خت زنی کے اثر ات کوزائل کرنے کی مجرب دوا ہے۔

<u>تيمالنخ:</u>

۔ لائیکو پوڈیم ۲۰۰ چھ خوراک ایک دن کھائے ایک دن ناغہ۔ لائیکو پوڈیم کمزورایتادگ مرعت انزال اور دقیق منی کے عارضوں میں بہت مفید ثابت ہوتی ہے۔ مریض ہے کہا گیا کہ ان دواؤک کے ہمراہ روزانہ ایک گولی وٹامن ای کھائے کئی چیز وں اور مرغن غذا ہے پر ہیز کرے نماز پابندی ہے پڑھنا شروع کردے۔ تاکہ اس کا دھیان جنسی خواہش پر مرکوز نہ رہے۔ اور ثواب بھی حاصل ہوتا رہے۔ مریض کو چاہیے کہ دل ہے کزوری کا خوف نکال دے۔ جتنی جھجک زیادہ ہوگی۔ کمزوری بڑھتی جائے گی۔ کیونکہ مردانہ کمزوری بڑی حد تک نفسیاتی ہوتی ہے۔ لائیکو پوڈیم ۲۰۰ اور نکس وامیکا ۲۰۰ باری باری ایک ماہ کھا تا رہا اس کے بعدیقین دلایا کہ اب این آپ کونار مل سمجھے اور بے خوف شادی کرے۔

کیس نمبر ۹۷

نام: عزيزالنساء

عمر: ۵۰ سال

مریضہ کا قد درمیانہ رنگ سفید اورجسم موٹا ہے۔عضلات ڈھیلے ڈھیلے ہیں پیٹ ڈھلکا ہوا ہے۔گری زیادہ گئی ہے۔ بیاس بھی بہت ہے۔ ایک ماہ سے برقان میں مبتلا ہے۔ بیشاب کارنگ ہلدی کی مانند زرداور پاخانہ ٹمیالا ہے۔ جگر کے آس پاس در دہوتا ہے۔ دائیں شانہ کی ہڈی کے بینچ بھی درداور جلن ہوتی ہے۔سارے جسم پرشدید تھجلی رات کو بہت تنگ کرتی ہے۔

جگری کارکردگی کے شٹ سے ظاہر ہوا کہ بندشی بیقان ہے۔ پتے کی سونوگرافی کرائی گئ تو معلوم ہوا کہ پتے میں بہت می چھوٹی چھوٹی بقریاں ہیں۔

بهلانسخه:

سلفرا صبح شام ایک ہفتہ۔

<u>دوسرانسخه:</u>

مار گن۳۰ صبح شام دودن۔ چیلی ڈوئیئم ۳۰ صبح شام پانچ دن۔ جھبی ختم ہوگئ پیشاب اور پاخانے کا رنگ معمول پر آنے لگا۔ چیلی ڈوئیئم مسامیح شام مسلم شام میں گئی۔ مریضہ ہے کہا گیا کہ خوراک میں چکنائی بند کر دے۔ البتہ بھی بھی زینون کا تیل ماری رکھی گئی۔ مریضہ ہے کہا گیا کہ خوراک میں چکنائی بند کر دے۔ البتہ بھی بھی زینون کا تیل ماری سرخ گوشت سے بھی مکمل پر ہیز کرے۔ زیادہ تر اہلی ہوئی سبزیوں خورا اسامنعال کر مشاخم ، ٹماٹر خوب کھائے۔ برازہ کرے۔ مولی ، گاجر ، شاخم ، ٹماٹر خوب کھائے۔

نبرالنخي: كولنرينم سفوف 3x صبح اوردو پهر پيلي دونيكم ٣٠ شام

تین ہفتے بعد مریضہ کو کئی شکایت نہ رہی۔اس سے کہا گیا کہ اپناوزن کم از کم بارہ کلو کم کرے اور چکنائی سے پر ہیز جاری رکھے۔اگر پتے میں پھر بھی در دہوتو دوا کے لئے آجائے۔ مریضہ لوٹ کرنہیں آئی۔

کیس نمبر ۹۸

نام: راشد

عر: ١٨ سال

موجوده شكايات:

دو ہفتے قبل گلاخراب ہوا اب تک گردن کی بائیں طرف کے غدودسوجے ہوئے ہیں۔ بائیں بغل اور چڈھوں کے غدود بھی بڑھے ہوئے ہیں۔

غاندانی حالات:

مریض کا والد چالیس برس کی عمر میں ہاجگن عارضے سے فوت ہوا تھا والدہ کوتپ دق نے موت کے منہ میں دھکیل دیا تھا۔ کا ہے۔

<u>کلیزیکل معلومات:</u>

ا۔ سینکاایکسرے نارمل ہے۔

جڑے کا یکسرے بھی صاف ہے۔ کسی غدود میں پھری نہیں ہے۔ دانتوں کی جڑول میں کوئی خرالی نہیں ہے۔

س۔ یال نبل شٹ مثبت ہے۔

س باجکن کے عارضے کی کوئی علامت نہیں ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

مریض کوگرمی زیادہ گلتی ہے۔ پانی بھی زیادہ پیتا ہے۔ پاؤں گرم رہتے ہیں جراب نہیں پہن سکتا۔ سردیوں میں بھی بھی یاؤں لحاف سے باہررکھتا ہے۔

بهلانسخه ایکنتهس گلینڈ دلوسا ۳۰- سی شام ایک ہفتہ۔اگرلوز تین (ٹانسلز) کا درم فالی کولرہویا یکنته سی سیکنتہ سیار میں اور ایمام کی آب غدودسوج ہوئے ہوں اور پال نبل نشٹ مثبت ہوتو الکتھس گلینڈ دلوسا بہت اچھا کام کرتی ہے۔ اس لئے بعض ڈاکٹر اس کے درخت کوشجر حیات کہتے ہیں۔ایک ہی ہفتہ میں مریض کوخاصاافاقہ

سلفر ۳۰روزانه مجایک خوراک بیمریض کی مزاجی دواتھی عارضے کے اعادہ کورد کئے کے لئے دی گئی۔مریض کومزیدا فاقہ ہوا لیکن چندغدو دابھی سو جے ہوئے تھے۔۔۔ اور ایکی تيرانيخه:

مرکیورئیس وائی وس ۳۰ روز انه شیح ایک خوراک _ایک ہفتہ _ تین ہفتہ بعدم یفن شفایاب ہو گیا۔

کیس نمبر ۹۹

نام: زگس

عمر: ۵۲ سال

ر جوره شکات

دائيں کو ليے ميں در د فقدم لينا د شوار۔

ا۔ دل کی دھڑکن تیز ہے۔ گرمی کی لہریں پیٹ سے اوپر کواٹھتی ہیں۔

۔ اضمہ بھی خراب رہتا ہے۔

فانداني حالات

المدین کے میں اور والد کا انتقال ہو گیا۔ والدہ بھی اکثر بیار ہتی تھیں۔ اس لئے مریضہ ابھی چھوٹی تھی کہ والد کا انتقال ہو گیا۔ والدہ بھی اکثر بیار ہتی تھیں۔ اس لئے زئس ہی کوچھوٹے بھائی بہن اور والدہ کی دیکھ بھال کرنی پڑتی تھی۔ تھوڑی می زمین تھی جس کی آمدن پران کی گزر بسر ہوتی تھی۔ بچھ عرصہ بعد والدہ بھی اللہ کو پیاری ہوگئیں۔ جب تک بھائی ہمن اپنے پاؤں پر کھڑے ہونے کے قابل نہ ہوئے زئس شادی نہ کرسکی۔

<u>گزشته باریان:</u>

۔ بیپن میں پولیو کا حملہ ہوا تھا۔ لیکن بروقت علاج کے سبب مفلوج ہونے سے پچ گئیں۔

م ۔ د د باراعصاب شکستگی کا شکار ہوئی ہے۔

۔ دوسال قبل غسل خانے میں پیسل کر گر بڑیں۔جس کے سبب کلائی کی ہڈی ٹوٹ گئی اور

كولم كے جوڑ پرشديد چوك آئى۔

<u>گلینیکل معلومات:</u>

ا۔ کو لیم کے جوڑ کو چوٹ سے بہت نقصان پہنچا ہے۔

۲۔ ران کے عضلات کو جوڑ ہے باندھنے والے تسموں (ٹنڈن) میں اکڑاؤ ہے۔

٣- آسٹوآ رتھرائیٹس شروع ہو چاہے۔

<u>عام اور مخصوص علامات:</u>

ا۔ مریضہ ڈرمیانے اور مضبوط جسم کی خاتون ہے۔

۲۔ اعصاب کمزور ہیں اپنی بیاری کے بارے میں پریشان رہتی ہے۔

۔ اونچی جگہوں اور ہوائی جہاز کے سفرسے گھبراتی ہے۔

سے سردی زیادہ گئی ہے۔ سرکو ہمیشہ گرم رکھنا چاہتی ہے۔

۵۔ پینے زیادہ ترسراور چرے پرآتا ہے۔

۲۔ سن ایائس شروع ہو چکا ہے۔

ے۔ کو لیے کا در دیول محسوں ہوتا ہے جیسے اس کے اندر پیپ بن رہی ہو_

٨ درد صبح اور شروع چلنے میں بہت زیادہ ہوتا ہے۔

بہلانسخہ:

صبح: رساکس ۲۰۰

دوپېر: رونا ۳۰

شام: كالىكارب ٢٠٠

دو ہفتے دوا ئیں استعمال کرنے کے بعد مریضہ کوا فاقہ محسوس ہوا۔

دوسرانسخه:

ا۔ سلفر ۳۰ ایک خوراک۔

۲۔ لیکسیس ۱۰۰۰ تین خوراک دو دو دن کے وقفے ہے۔ اس کے انقطاع حیف کے برے اثرات کوجن میں آسٹو آرتھرائیٹس بھی شامل ہے۔ دور کرنیکے لئے کیکسیس دی گئی۔اس سے اس کی گھبرا ہن اور دل کی دھڑکن کم ہوگئی۔لیکن کو لہے کے جوڑ کا در دا بھی باتی تھا۔
تیسرانسخہ:

پہلا نسخ کی دوائیں دوبارہ دی گئیں۔دو ہفتے بعد خاطر خواہ افاقہ ہوا۔دوائیں اب صرف باری باری دی جانے گئی۔ایک ماہ بعد مریضہ کا در دختم ہو گیا اور وہ چلنے پھرنے لگی۔

نام: احرنوازخان

یر: ۳۳ سال

ا کے دن ایک او نچالسا ہٹا کٹاشخص آیا جس نے یمنی خنجر کی مانندمونچھیں رکھی ہوئی تھیں۔ کہا کہ میرادایاں کندھا کا منہیں کر تااس کی حرکت بھی محدودر ہی ہے۔اور در بھی شدید ہوتا ہے۔ ، مانچ ماہ ہے اس تکلیف میں مبتلا ہوں گئی ایک ڈ اکٹروں کے پاس گیا ہوں۔املو پیتھی کی بہت ی ، وائیں خصوصاً بروفین کھا چکا ہول کیکن آرام نہیں آیا۔ شکار کرنے سےرہ گیا ہوں باقی بھی کوئی کام اس بازو سے نہیں کرسکتا۔ سرجن کی رپورٹ سے معلوم ہوا کہ کندھامنجمد ہور ہاہے۔ جوڑ ک بڈی بھی ذرای بڑھ گئے ہے۔ تیمے (ٹنڈن) بے کچک ہورہے ہیں۔

مریض ہے کہا گیا کہ اس کا کندھاانشاءاللہ ٹھیک ہوجائے گالیکن مزاج میں استقامت کی ضرورت ہے۔جلدی جلدی معالج بدلنے کی عادت ترک کرنی پڑے گا۔

صبح بسنگونیریا ۳۰

دوپير: روڻا ٢٠٠

شام کلگریا کارب ۳۰

دو ہفتے بعد مریض کوا فاقہ محسوس ہونے لگا۔مزید تین ہفتے یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔ ابمريض في كها كداب كند هے ميں در دصرف شخد ميں اور منح مج ہوتا ہے۔

صبح: کلکریا کارب۳۰

شام: رشاکس۲۰۰ رو ہفتے بعد ۷۵ فیصدافاقہ ہوا۔

<u>تیرانسخه:</u> صبح: کاسٹیم ۳۰

دويهر: رونا ۳۰

شام: رسٹاکس ۲۰۰

دو ہفتے بعد مزیدا فاقہ ہوا کندھے کی حرکت تقریباً نارمل ہوگئی۔

چوتھانسخہ:

ایک دن صبح رسٹاکس ۲۰۰

دوسرے دن صبح روٹا ۳۰

دو ہفتے بعد مریض کا کندھا بالکل نارمل ہو گیالیکن اس سے کہا گیا کہ موجودہ سیزن میں

بندوق نہ چلائیں۔ تا کہ کندھے کو بحالی کے لئے پوراوفت مل جائے۔

کیس نمبرا ۱۰

نام: فوزىيە

عمر: چوبین سال

موجوده شكايات:

ا۔ بلڈ پریشر

۲_ بلڈشوگر

خاندانی حالات:

مریضہ کے والدین زندہ ہیں اور ان کی صحت نارمل ہے۔ کسی کو فشار خون یا ذیا بیلس کا

مارضہ ہیں ہے۔

المنت باريال

مر بیشند بالای سے قبل مریضہ کی صحت قابل رشک تھی بچین میں بھی کوئی شدید عارضہ ہیں ہوا۔ شادی ہے قبل مریضہ کی صحت قابل رشک تھی بچین میں بھی کوئی شدید عارضہ ہیں ہوا۔

عام اور مخصوص علامات:

علم مریضه کارنگ سرخ وسفید ہے۔وزن عمراور قد کے لحاظ سے زیادہ ہے۔

ا۔ اری زیادہ گتی ہے۔ گر پیاس نارمل سے کم ہے دن بھر میں بشکل دوتین گاس پانی پتی

ہے۔اگرچہ منہ اکثر خشک رہتا ہے۔

مریضہ کو کھلی ہوا پیند ہے۔ بند کمرے میں گھبرا ہٹ ہوتی ہے۔ ۲۔

م البتاتے وقت مریضہ کی آنکھوں میں آنسو تیررہے تھے۔ م

بهلانسخه:

بلسٹیل ۲۰۰ روزانہ ج

سائی زنجیئم جمولینم Q دس دس قطرے دو پہراور شام کے کھانے کے بعدایک گھونٹ سر

پانی کے ہمراہ۔

پرین نمک اور گرم چیزیں بالکل کم کر وے۔ میٹھی چیزیں بند۔ چکنائی بھی بہت کم استعال کرے۔ روزانہ ورزش کرے۔

دو ہفتے بعد خلاف تو تع مریضہ کا بلڈ پریشر کم نہ ہوا۔ جیرانی ہوئی کہ دواعلامات کے عین مطابق ہوتی ہوتی ہوئی کہ دواعلامات کے عین مطابق ہوتو فائدہ کیوں نہیں ہوا۔ ضرور کوئی رکاوٹ ہے۔ چنانچہ مریضہ سے گھر بلو حالات کرید کر دریافت کئے تو بے اختیار رونے گئی۔ رور وکر کہا کہ ساس بڑی سخت گیراور جھگڑالو ہے۔ ہم وقت لعن طعن کرتی رہتی ہے۔ میرا کوئی کام اسے بہند ہی نہیں آتا۔ ہر بات میں کیڑے نکالتی وقت لعن طعن کرتی رہتی ہے۔ میرا کوئی کام اسے بہند ہی نہیں آتا۔ ہر بات میں کیڑے نکالتی وقت کے شوہر بھی والدہ کے سامنے چپ رہتا ہے۔

مریضه کوتسلی دی گئی که انشاء الله سب ٹھیک ہو جائے گا۔صرف ایک ماہ اپنا پتہ مارنا ہوگا

اب ظاہر ہو گیا کہ تو بین اور بے عزتی کے شدیدا حساس نے ان عارضوں کوجنم دیا ہے۔ <u>دوسراننی:</u>

روسرا کے۔

سلفی سگریا ۲۰۰ ہردوسری صبح ایک خوراک سائی زیجیئم Q حسب سابق اے مثورہ دیا گیا کہ تین چار ہفتے صبر سے کام لو۔ ہروفت ساس کی تعریفیں کرواور اس سے کہو کہ آپ میرا والدہ کی جگہ ہیں جو تھم آپ دیں گی اس پر پورا پورا گیا جائے گا۔ آپ کی عزت واحترام مرا فرض ہے۔ آپ سے شفقت کی تو قع کرتی رہوں گی۔

ایک ماہ بعد مریضہ آئی تو ہشاش بشاش تھی کہنے گی کہ آپ کے مشورے نے تو میری سال کو ایسا شیشے میں اتارا ہے کہ اب ہر جگہ میری تعریف کرتی ہے۔خون میں شوگر کی مقدار بھی کم ہوگئی۔

تيرانسخه:

پلسٹیلا ۲۰۰ ہردوسرے دن صبح۔ سائی زنجیئم Q حسبِسابق۔

اب ان دواوک نے پورااٹر دکھایا تین ہفتے بعد مریضہ کا بلڈ پریشر نارمل ہو گیا۔خون میں شوگر بھی تقریباً نارمل ہوگئی۔دوائیں بند کرادی گئیں۔البتہ مریضہ سے کہا گیا کہ پر ہیز اور مشورے پڑمل جاری رکھے۔تو دواکی ضرورت نہیں پڑے گی۔

كيس نمبر١٠١ كالماد و مدينة و والمادة

- نام: محمد انور

عمر: ۳۲ سال

ایک جوال عمر مخص درمیانہ قد مضبوط جم لیکن چبرے پر ہوائیاں۔ پریشانی کے عالم میں آیا اور کہاسخت مصیبت میں ہوں۔ دوسال سے بیشاب کی نالی مبال (پوریٹر) میں پھری انگی نکاتی ہے نہ آرام ہے رہنے دیتی ہے۔ کہ میں تو ایسا درد ہوتا ہے کہ جان لکل جاتی ہوئی ہے۔ نہ کا جاتی ہوئی ہے۔ بہت علاج کرایا ہے ڈاکٹر کہتے ہیں اس کا واحد علاج آپریشن ہے۔ ہیں تو ویے ہی چاتو ہوں۔ پھری دیکھری دیلے ہیں کہری کا میں سے میں پھری تھی اس ہجی ڈاکٹر وں چھری دیکھری دیلے کہ آپریشن کرالو' ورنہ گردے گل سرم جا کیں گے۔ یا کوئی اور خطر ناک بیاری لگ نے شورہ دیا کہ آپریشن کر الو' ورنہ گردے گل سرم جا کیں گے۔ یا کوئی اور خطر ناک بیاری لگ نے گئے۔ اورا سے لیئے کہ جائے گئے۔ میں ہوائے آپریشن کی میز پر بی اللہ کو پیارے ہوگئے۔ اس لئے جھے آپریشن ہوئے ہیں گرافینا نصیب نہ ہوا۔ آپریشن کی میز پر بی اللہ کو پیارے ہوگئے۔ اس لئے جھے آپریشن ہوئے ہیں آپریشن کی میز پر بھی ۔ ہیں اللہ کو بیا تہیں۔ موت برخی ہے چانے پھر تے بھی آپریشن کی میز پر بھی ۔ ہیں الوں میں روزانہ سینکڑوں آپریشن ہوتے ہیں۔ لیکن موت میں اس نو میں ہوت ہیں۔ لیکن موت ہیں۔ لیکن موت ہیں۔ اور آپریشن کا سوال تو وہ اس وقت کرانا چاہیے جب اورکوئی چارہ نہ دہ جائے۔ آپ چاہے۔ دہا آپریشن کا سوال تو وہ اس وقت کرانا چاہیے جب اورکوئی چارہ نہ دہ جائے۔ آپ خام اللہ دوا کھانے سے بی ٹھیک ہوجا کیں گے۔ جی نہ چھوڑیں ہمت نہ ہاریں۔

ببلا نخد

صبح۔ بربیرس ولگر لیس ۳۰۰ بارہ خوراک لیتند

شام: ليتهيم كارب،٣٠ باره خوراك

ن از ایک کھا ئیں۔دودھ کااستعمال کم کریں۔ پانی زیادہ پیٹیں۔دو ہفتے بعد دردمعمولی کم ہوا۔ غ<u>ذا</u>: ملکی کھا ئیں۔دودھ کااستعمال کم کریں۔ پانی زیادہ پیٹیں۔دو ہفتے بعد دردمعمولی کم ہوا۔

دوسرانسخه:

صح بربرلیس ۳۰ شام زین تھوریا آربوریا ۳۰ تین ہفتے کے بعد مریض مسکرا تا ہوا آیا اور کہا کہ وہ تو نکل گئی۔ بید یکھئے تازہ ایمسرے کا روٹ مسکرا تا ہوا آیا اور کہا کہ وہ تو نکل گئی۔ آپ کا بہت شکر رپورٹ بس ایک دن سخت درد کے ساتھ بیشا ب آیا اور پھر بیشری نکل گئی۔ آپ کا بہت شکر گزارہوں کہ اس مصیبت سے نجات ولوائی۔ اب بنا ہے کیا کروں۔ میں نے کہا پہلے تو اللہ تعالی گزارہوں کہ اس مصیبت سے نجات ولوائی۔ اب بنا ہے کیا کروں۔ میں نے کہا پہلے تو اللہ تعالی کا شکر بیادا کرؤاور پھردس غریبوں کو اپنے سامنے بٹھا کرکھانا کھلاؤ۔ اور ایک ہفتہ جو کو بربرلیں ۳۰ کاشکر بیادا کرؤاور پھردس غریبوں کو اپنے سامنے بٹھا کرکھانا کھلاؤ۔ اور ایک ہفتہ جو بربرلیں ۳۰ کاشکر بیادا کرؤاور پھردس غریبوں کو اپنے سامنے بٹھا کرکھانا کھلاؤ۔ اور ایک ہفتہ جو بیان کو ایک سامنے بٹھا کرکھانا کھلاؤ۔ اور ایک ہفتہ جو بیان کو بیان کھانے کیا کہ بیان کیا کہ کاشکر بیادا کرؤاور پھردس غریبوں کو اپنے سامنے بٹھا کرکھانا کھلاؤ۔ اور ایک ہفتہ جو بیان کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کو بیان کھانے کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کہ بیان کھانے کیا کیا کہ کو بیان کھانے کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کیا کو بیانے کا کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کیا کہ کا کھی بیان کیا کہ کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیانے کیا کو بیان کیا کہ کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کھانے کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کو بیان کو بیان کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کو بیان کیا کر بیان کو بیان کے بیان کے بیان کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کی بیان کو بیان کیا کہ کو بیان کیا کہ کو بیان کو بیان کو بیان کے بیان کے بیان کو بیان کو بیان کو بیان کیا کہ کو بیان کو بیان کیا کر بیان کو بیان کو بیان کیا کو بیان کی کو بیان کی کو بیان کو بیان کو بیان کی کو بیان کی کو بیان کی کو بیان کو بیان کو بیان کو بیان کو بیان کی کو بیان کو بی

کھاؤاورشام کوآ رنیکا ۳۰ اوربس_

كيس نمبر١٠١

نام: شازىي

عمر: ڈھائی سال

صح اييس ٢٠٠ دوپېريلا د ونا ٢٠٠٠ شام آرس البم ٣٠٠_

دوسرے دن صبح بیشاب جاری ہو گیا۔ پھولا ہوا پیٹ بیٹھ گیا۔ منہ بالکل خشک ہے لیکن ڈاکٹر کہتے ہیں چونکہ ڈرپ لگا ہوا ہے اس لئے منہ کے ذریعے پانی دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ بچی پہلے کی طرح بے ہوش ہے چہرے پر سوجن بھی ہے آئے تکھیں ابھی نہیں کھولیں۔ دوسرانسخہ:

صبح بيلا ڈونا ۲۰۰ دوپېرايل سيرم ۳۰ شام آرس البم ۳۰

نین دن بعدر پورٹ ملی کہ بیکی نے آئکھیں تھوڑی تھوڑی کھولی ہیں۔ ڈراڈ راہوش میں ہے۔ پانی انگتی ہے۔ بات سمجھ لیتی ہے۔ لیکن زیادہ بول نہیں سکتی۔خون میں یوریا تقریباً نارمل ہو ہے۔ ڈرپ ہٹادیا گیا۔

نبرانخه

صبح فاسفورس ۴۰۰ دوپېربيلا دٔ ونا ۲۰۰ شام آرس البم ۳۰۰

تین دن بعدر بورٹ ملی کہ بچی کی حالت بہت بہتر ہے۔ چہرے اور آئھوں کی سوجن ختم ہوگئے ہے۔ آئکھیں کھولتی ہے۔ باتیں بھی کرتی ہے۔ لیکن کمزوری کے باعث اٹھ نہیں سکتی۔مزید ایک ہفتہ یہی دوائیں جاری رکھی گئیں بچی کی حالت بتدر جج بہتر ہوتی گئی۔

بوتفانسخه:

فاسفورس ۳۰ هرروز صبح_

ایونیاشائیوا Q پانچ پانچ قطرے دن میں دوبار۔ بکی رفتہ رفتہ ٹھیک ہوگئ۔ دوائیں بند کرادیںالبتہ کی وٹامن کاشر بت شروع کرادیا تین ماہ بعدوہ بالکل صحت مندہوگئی۔

کیس نمبر ۱۰ ۱۰

نام: كوژنويد

عمر: ۵۲ سال

تین چارسال سے استحاضہ کے عارضہ میں بہتلا ہے۔ (میٹروریجیا) یعنی ماہواری کے بعد بھی خون تھوڑا تھوڑا تھوڑا جاری رہتا ہے۔ خون بند کرنے کی ایلو پیتھی کی دوا کھائے تو وقی طور پرخون بند ہوجا تا ہے۔ ورند آتار ہتا ہے۔ خون کا رنگ چمکدار سرخ ہے۔ زنانہ امراض کی ماہرلیڈی ڈاکٹر سے معائنہ کرایا ہے الٹراسا وُنڈ بھی ہو چکا ہے۔ ان رپورٹوں سے پتہ چلتا ہے کہ بچددانی کے اندر کوئی رسولی یا گومڑنہیں ہے۔ بچددانی متورم بھی نہیں ہے۔ البتہ ریکٹوییل ہے۔ یعنی سید آنت ریکٹری مہمل (وجائنا) کی طرف بڑھر د باؤڈ ال رہی ہے۔

مریضہ کاجسم موٹا ہے۔عضلات ڈھلے ہیں پسینہ زیادہ آتا ہے۔ سردی بھی بہت گاہے۔ تیز چلنے اور سٹر ھیاں چڑھنے سے سانس پھول جاتی ہے۔

صبح: كلكير ياكارب،٣٠ شام اريجيرون ٣٠٠ دو ہفتے بعدمر یضہ نے خاصاافا قیمحسوں کیا۔

<u>دوسرانتی۔</u> لیکسیس ۱۰۰۰ تین خوراک ۔ چار چار دن کے وقفے سے کھائے ۔ چونکہ مریفرانقطاع سندس برکسیس ۱۰۶۰ حیض کے عمل سے گزررہی تھی اس کے اس کے اثرات کوختم کرنے کے لئے کسیس دی گئی۔اس ے اس کی طبیعت جو پہلے مرجھائی رہتی تھی اور چڑ چڑ این بھی بہت تھا بہتر ہوگئی۔

صبح كلكريا كارب ٣٠ شام الي كاك ٣٠ (دو بفتي)

چوتھانسخہ:

صبح كلكيريا كارب ٣٠ شام اريجيرون ٣٠ دو ہفتے مريضه شفاياب ہوگئ۔

کیس نمبر۵۰۱

نام: على رضا

عمر: ۲۷ سال

موجوده تكاليف:

۲_ باضمه کمزور

غاندانی حالات دمه کی بیماری ورثے میں ملی ہے۔ دادا کو بھی دمہ تھا اور والد کا انقال بھی ای بیماری کے دمه کی بیماری ورثے میں ملی ہے۔ بیہ ہوا۔ والدہ البتہ بالکل ٹھیک ہے۔

یزفتہ ہماریا<u>ں:</u> کھانی اورز کام کے علاوہ اور کوئی عارضہ ہیں ہوا۔

كليديل معلومات

مریض کودائمی برونکیئل دمہ ہے۔ ہوا کی باریک نالیاں کمزوراور بے لچک ہو چکی ہیں۔ مریض کودائمی برونکیئل دمہ ہے۔ ہوا

عام اور مخصوص علامات:

ا مریض صفائی پندنظر آتا ہے۔

ہ۔ چڑچڑا پن بھی ہے۔

۔ سردی زیادہ گئی ہے۔

م رات کولیٹے وقت تکلیف بڑھ جاتی ہے۔اٹھ کر بیٹھنا پڑتا ہے۔

۵۔ ہاضمہ کمزور ہے۔ یا خانہ بچے نہیں ہوتا جار یا نچے مرتبہ حاجت محسوں ہوتی ہے۔ کیکن فراغت نہیں ہوتی۔

بہلانسخہ:

صبح نیرُم سلف ۴۰۰ شام آرس البم ۳۰-ایک ہفتہ بعد جتناا فاقہ متوقع تھاوہ نہ ہوا۔

دوم انسخه:

میڈورینم ۱۰۰۰ ایک خوراک چاردن بعد پہلے والی دوائیں۔ میڈورینم ۱۰۰۰ ایک خوراک چاردن بعد پہلے والی دوائیں۔ کارٹی زون ملی دوائیں سٹیرائیڈ وغیرہ بند کرادیں۔اوراس سے کہا کہ پہپاشد ضرورت کے بغیراستعال نہ کرے۔کھٹی اور برفیلی چیزوں سے پرہیز کرے۔ گردوغبار اور دھوئیں سے حتی الامكان اپنے آپ كو بچائے رکھے۔ دو ہفتے بعد مریض نے بتایا كه بچاس فيصدا فاقه ہے۔ تيسر انسخہ:

> صبح نکس وامیکا ۳۰ _شام آرسینیکم البم ۳۰ _ دواتین ہفتے جاری رہی' پہپ تقریباً چھوٹ گیا۔

چوتھانسخہ:

ایک دن میج نکس دامیکا ۳۰- دوسرے دن میج آرسینیکم البم ۳۰- ڈھائی ماہ بعد مریض ٹھیک ہو گیالیکن اس سے کہا گیا کہ پر ہیز جاری رکھے۔ بھی بھی بید دوائیں کھالیا کرے۔اور سردیوں میں کاڈلیور آئل کا استعال ضرور کرے۔

کیس نمبر۲۰۱

نام: رخمانه

عمر: ۴٩ سال

موجوده شكايات:

ا۔ ماہواری زیادہ آتی ہے۔اور ماہواری کے بعد بھی خون جاری رہتا ہے۔

۲۔ جنسی خواہش تیز ہے۔

سے۔ ماہواری کے بعد خراش دارلیکوریا آتا ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدہ کی صحت ماشاءاللہ بہت اچھی تھی۔ کوئی زنانہ عارضہ بیں ہواتھا'انقطاع حیف کے بعد گرمی کی لہریں اُٹھتی تھیں۔ جورفتہ رفتہ ختم ہو گئیں۔

گزشته بیاریان:

ماہواری شروع ہی سے سیج نہیں رہی۔ ہمیشہ زیادہ آتی رہی ہے۔ بچد دانی میں درد بھی رہتا ہے۔ ماہواری شروع ہی سے سیج نہیں رہی۔ ہمیشہ زیادہ آتی رہی ہے۔ بچد دانی میں درد بھی رہتا ہے۔

كلير<u>كل معلومات:</u>

بچہ دانی اور اور بیال بالکل نارمل ہیں کوئی رسولی یا گوم رنہیں ہے۔ مریضہ کوسسٹوسل کا ، عارضہ ہے۔ یعنی مثانہ ڈھلک کرمبہل (ویجائنا) کی دیوار میں گھسا جارہا ہے۔اوریہی استحاضہ (میٹروریجیا) کاسب ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کوگرمی زیادہ گئی ہے۔

۲۔ بند کمرے میں گھبراہٹ ہوتی ہے۔

۳۔ پی<u>ا</u>س نارل ہے۔

۴۔ خون کارنگ جمکدارسرخ ہے۔

بېلانسخە:

صبح منفي سكريا ٢٠٠٠ شام سبينا ٢٠٠ دو بفتے بعد خاصاافاقه موا۔

<u>دومراننی:</u> لیکسیس ۱۰۰۰ تین خوراک ٔ چار دن کے وقفے سے ایک خوراک مریضہ انقطاع حیض عمل سے باہز ہیں آئی اس لئے کسیس دی گئی۔جس کا خاطر خواہ نتیجہ لکلا۔

صبحسٹیف ۳۰ شام ایر بجیر ون ۳۰ دو ہفتہ بعد مزیدا فاقہ ہوا۔

<u>جوت</u>ھانسخہ:

صبح سینا ۳۰ شام اریجیر ون۳۰ ایک هفته

<u>بانحوال نسخه:</u>

ا یک دن صبح سبینا ۳۰ ووسرے دن صبح ایر بجیر ون ۳۰ ایک ماہ بعدمریضہ بالکل شفایاب

کیس نمبر ۷۰۱

نام: سليم احد

عمر: ۲۶ سال

موجوره شكايات:

گوٹا ٹا چنبل یعنی سارے بدن پر جگہ جگہ چنبل کی گول گول ٹکڑیاں ہیں۔ شردع میں یہ دھے کہنی اور گھٹنوں کے نیچے تھے۔ مگر پھیلتے باز دوئں۔ ٹانگوں، پیٹ اور پیٹھ سب کو گھرے میں لیے کی ایک ماہرین امراض جلدسے علاج کرایا ہے کی نے بینو ویٹ مرہم مگل نے کودی اور کسی نے کوئی دوسری دوا۔ لیکن افاقہ صرف وقتی رہا۔

<u>خاندانی حالات:</u>

مریف کے والد کو بھی پیارضہ تھالیکن اتناشدید نہ تھا۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریض کوسر دی گئی ہے۔

۲۔ طبیعت میں بے چینی بہت ہے۔

س₋ تنہائی میں گھبرا تا ہے۔

۴- پیاس زیادہ لگتی ہے۔ جگہ جگہ جلن بھی ہوتی ہے۔

مریض کو بتایا گیا کہ چنبل جلدٹھیک ہونے والا مرض نہیں ہے۔ صبر آ زماوفت لیتا ہے۔ لیکن آخراس سے چھٹکارامل جاتا ہے۔ مریض نے کہا کہ آٹھ دس سال سے تکلیف برداشت کر رہا ہوں ۔ سال چھ ماہ اور سہی۔

<u>بہلانسخہ:</u>

آرستيكم البم الصبح شام دو ہفتے۔

ساتھ ہی اسے کہا گیا کہ اوپرلگانے والی دوائیں بند کر دے۔ بڑے گوشت سے کمل پرہیز کر ہے کار بالک سوپ استعال پرہیز کرے کا ڈلیور آئل روزانہ دو چھوٹے چھے چھے۔ نہانے کے لئے کار بالک سوپ استعال کر ہی میں نہانا نقصان دہ ہوتا ہے۔لیکن چنبل میں مفزنہیں ہوتا۔ دو ہفتے بعد مریض کے بتایا کہوئی خاص فرق نہیں پڑا۔

دوسرانسخية

دوسراست سورائم ۱۰۰۰ تین خوراک میج شام اور پھر میج ۔ ایک ہفتہ بعد آرسنیکم الم ۲ میج شام ۔ دو ہفتے بعدر پورٹ ملی کہ حالت پہلے سے بہتر ہے۔ دھے مدھم پڑتے جارہے ہیں لیکن تھجلی بہت بڑھ گئ ہے۔

تيرانىخە:

سلفرا مسیح شام ۔ایک ہفتہ بعد تھجلی کم ہوگئی۔لیکن چنبل میں مزیدا فاقہ نہ ہوا۔ مریض کا خون شے کرایا گیا تو اس میں یوریا ایسڈ کی مقدار نارمل سے بہت زیادہ نکلی 'جگر کی کارکردگی مجھی فاطرخواہ نہ تھی۔ چنانچے کا ڈلیور آئل اور گوشت بالکل بند کرادیا گیا۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

صح لائكو بود يم ٣٠ ـ شام ايل سيرم ٣٠ ـ دو جفت بعد شك كرايا تو يوريا نارل تها اليكن اب كرمى اوركر مائش سے تكليف برا صف لكى _ بانچوال نسخه:

آرک آئیوڈ اکڈ ۳ ضبح شام دو ہفتے بعد جلد صاف ہونے لگی۔اس کے بعد علامات پھر بدلنگلیس تواس کوسورائینم ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دیکر دوبارہ آرسنیکم البم ۲ برے آئے۔ بید دوادہ وقفے سے کھا تارہا۔ سردیوں میں کا ڈلیور آئل کا استعمال بھی دوبارہ شروع کر دیا۔ یہاں تک کہ جلد بالکل صاف ہوگئی اور چھے ماہ بعد مریض سیروسیاحت کے لئے لندن چلا گیا۔

کیس نمبر ۱۰۸

نام: عامر ع. سال

دسویں جماعت کا طالب علم _فلوہوا۔فوری شفایا بی کے لئے تیز دوائیں دی گئیں۔جن سے زکام اور بخارتو جاتار ہالیکن دواؤں کے ذیلی اثرات کے سبب بچے کوریقان ہوگیا۔ بچے کا والدبريكيدْ رُرُ تقا۔ ڈاکٹرول نے مزید تیز دوائیں دیں تا کہ بریگیڈیئر صاحب کابیٹا جلدی ٹھیک ہو جائے ۔ مگر بریقان تو کیا ٹھیک ہوتا بیچ کی دونوں ٹانگوں میں طاقت نہ رہی۔ وہ نہ بیٹھ سکتااور نہ بغیرسہارے لے کے چل سکتا اسے ملٹری مہپتال میں داخل کرا دیا گیا۔ وہاں کے ماہرین نے کہا کہ پہلے ہم بیچے کی ریڑھ کی ہڑی میں سوراخ کر کے پچھ مواد نکالیں گے اور شٹ کرنے کے بعد علاج شروع کریں گے اس مرحلہ پر بریگیڈیئر صاحب میرے ایک دوست کے ہمراہ تشریف لائے اور کہا کہ بیج کو میتال سے لے آنا تو مشکل ہے۔ آپ براہ مہر بانی چل کر بیج کو میتال میں دیکھ لیں۔ چنانچہ میں ان کے ہمراہ ملٹری ہپتال گیا۔ بیچ کودیکھا بیچ کی والدہ نے بتایا کہ عامر کی ٹانگلیں سُن ' کمزوراور تھی ہوئی محسوس ہوتی ہیں۔ بیسا کھیوں کے سہارے بھی دوچار قدم سے زیادہ نہیں چل سکتا۔ باکیں کندھے کے نیچ بھی دردمحسوں کرتا ہے۔ گلاختک ہاور ہردقت می این مانگتا ہے۔ مجھے یاد آ گیا کہ چال میں لڑ کھڑ اہٹ اور ٹانگوں کی کمزوری کے ہمراہ بائیں شانہ کی ہڑی کے آس پاس درداوسموڈیئم میں پایا جاتا ہے۔ گلا خشک رہنا اور شنڈے پانی کی طلب بھی ای دواکی علامات میں ہے ہیں۔ چنانچیاونسموڈیئم ۱۳۰ھے جے شام دی گئی بچے تین چار دن بعد ہی چلنے پھرنے کے قابل ہو گیا۔

عامراب ماشاءاللہ چھتیں برس کا ہوگیا ہے۔لیکن بریگیڈئیرصاحب نے باقی ماندہ دواکی شیشی اب تک سنجال کررکھی ہوئی ہے۔

ىبىنبرو ١٠

نام: نادي

عمر: ۲۱ سال

رمیانے سڈول جسم کی ایک مقبول صورت خاتون نے 'جس کی شادی دوسال قبل ہوئی ہوئی ہے ہے ہے ہے ہورائ کہ اسے شروع سے ماہواری کے دوران درد ہوتا تھا محلّہ کی بڑی بوڑھیوں اورایک لیڈی ڈاکٹر نے والدہ کومشورہ دیا کہاڑی کی شادی کرادو تکلیف ختم ہوجائے گی۔لیکن شادی کواب لیڈی ڈاکٹر نے والدہ کومشورہ دیا کہاڑی کی شادی کرادو تکلیف ختم ہوجائے گی۔لیکن شادی کواب دوسال ہونے کوآئے ہیں لیکن تکلیف بدستور ہے۔ بعض دفعہ تو دردا تناشد ید ہوتا ہے کہ تے ہو واتی ہے اور وہ نڈھال ہوکر لیٹ جاتی ہے۔ ماہواری خراشدار ہے۔ جس سے اندام نہانی چھل جاتی ہے۔ ماہواری خراشدار ہے۔ جس سے اندام نہانی چھل جاتے ہیں۔

ماہواری کے بعد قبض کی شکایت ہوجاتی ہے۔گلاا کشرخراب رہتا ہے۔مرچوں والاسالن کھائے تو منہ میں زخم بن جاتے ہیں آ جکل بھی گلاخراب اور منہ پکا ہوا ہے۔ بھی بھی سوتے میں منہ سے رال بھی ٹیکتی ہے۔مریضہ کوسر دی زیادہ گئی ہے۔مریضہ شدید گرمی بھی برداشت نہیں کر سے۔

يبلانسخه:

صبح: بيلاڈونا ٣٠

شام: مركسال٣٠

کھٹی اور برفیلی چیزوں سے پر ہیز۔ایک ہفتہ بعد گلا اور منہ ٹھیک ہو گیا۔

<u>دوم انسخه:</u>

ماہواری ہے ایک ہفتہ قبل صبح کالی کارب۳۰ شام کلکیر یا فاس۳۰

تيسرانسخه:

<u>یرات</u> ماہواری کے دوران اگر در دزیادہ ہوتو میگ فاس 6x پانچ گرام آ دھے بیا لے ٹیرگرم پانی میں گھول کر پیئے۔ دن میں دوبار۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

ماہواری کے بعد: صبح: ایلومینا، ۱۰۰۰

شام: برائی اونیا ۳۰

بھنی یا تلی ہوئی چیزوں سے پر ہیز کرے۔روزانہ ناشتے کے ہمراہ چوکر (چھان بورہ) کی دلیہ بنا کرکھائے۔میوہ میں امروڈ ناشیاتی یاخر بوزہ کھائے۔دو ہفتے بعد قبض کی شکایت بھی ختم ہوگئ البتہ اسے کہا گیا کہ ماہواری سے ایک ہفتہ قبل کلکریا فاس ۳۰ کی ایک خوراک روزانہ شبح کھالیا کرے۔دوہ اوراگر ماہواری کے دوران در دہوتو میگ فاس ۴۵ پہلے کی طرح لے لیا کرے۔دوہ او بعد ماہواری نارمل ہوگئی اورائے حمل بھی قراریا گیا۔

كيس نمبر ١١٠

نام: محداتمعيل

عمر: ۳۵ سال

ایک مریض در میانه قد گندی رنگ به چېره سرخ آنکیس چیکدار دانت صحت مند آیا اور کہنے لگا کہ میری بیماری غیر معمولی ہے عام لوگ اگر مرغن غذا کھا کیں تو انہیں بدہضی الپارے اور معده میں جلن کی تکلیف ہوتی ہے میرامعاملہ اس کے برعس ہے ۔ میں مرغن غذا 'گوشت مرغی انڈ امچھلی وغیرہ کھا وُں تو ٹھیک رہتا ہوں بیخوراک نه ملے تو کمز در ادر مرجھایا سارہتا ہوں۔ طبیعت بے مزہ رہتی ہے ۔ لیکن آجکل کی ہوش رہاگرانی میں روز اندایی خوراک کون کھا سکتا ہے اور پھر بیتو ہونہیں سکتا کہ میں تو مرغیاں اڑاؤں اور ہاتی گھر والے دال 'ساگ پرگزارہ کریں۔

ادر میں اگر دال مجنڈی یا گوبھی یا کوئی الیمی دوسری بادی چیز کھالوں تو معدہ بوجھل ہوجا تا ہے اور سے بھی بھی ابچارہ بھی ہو جاتا ہے۔ مزید بات چیت کرنے پر معلوم ہوا کہ مریض کوسردی زیادہ بیاس کم لگتی ہے۔ بچوں کا شور وغل نا قابل بر داشت ہوتا ہے اور ان پر خوب غصر نکالتا ہے خوراک کی نالی پھڑکتی رہتی ہے اور مریض کا بلڈ پریشرعموماً کم ہوتا ہے۔

مریض کی مخصوص اور بنیا دی علامت سیتھی کہ اسے مڑن غذا موافق آتی ہے اور اس فتم کی غذا کھانے سے تندرست رہتا ہے۔ اس علامت کا براہ راست حوالہ کینٹ کی ریبرٹری میں ملا اور نہ ہی بورک میفل کی ریبرٹری میں ۔ چنا نچہ فیصلہ کیا گیا کہ پہلے اسے مزاجی دوااستعال کرائی جائے۔ ثایداس سے عارضے میں کمی آجائے یا علامات واضح ہوجا کیں۔ اس کی مزاجی علامات نکس کی نثانہ ہی کرتی تھیں۔

بہلانتخہ:

منس وامیکا ۳۰ صبح شام دی گئی۔اگلے جمعہ مریض نے آ کر بتایا کہ اس کی طبیعت پہلے ہبتررہی ہے۔

<u> دومرانسخه:</u>

میں وامیکا ۲۰۰ ہر چوشے دن ایک خوراک دو ہفتے پہلے ہے بہتر گزرے۔ مریض نے بتایا کہ اس کے پیشاب کی ہد بو بہت تیز ہوتی ہے۔ چکنائی ہے رغبت اور پیشاب میں تیز بوکی بنا پراسے سلفر ۳۰ کی ایک خوراک دیکر نائٹرک ایسٹر ۳۰ ہرروز صبح کھانے کو کہا۔ دو ہفتہ بعد پیشاب کی ہد بوکم ہوگئی اور چکنائی ہے رغبت بھی بہلی ی ندر ہی۔ اب اس کے لئے نکس وامیکا ۳۰ تجویز کیا گیا کہ ہرروز رات کو سونے سے بہلے ایک خوراک کھالیا کرے۔ اسے مشورہ بھی دیا گیا کہ اب مراوز رات کو سونے سے بہلے ایک خوراک کھالیا کرے۔ اسے مشورہ بھی دیا گیا کہ اب مراوز رات کو سونے سے بہلے ایک خوراک کھالیا کرے۔ اسے مشورہ بھی دیا گیا کہ اب مراوز رات کو سونے سے بہلے ایک خوراک کھالیا کرے۔ اسے مشورہ بھی دیا گیا کہ اب مراوز رات کو سونے ہے جہراہ سات عدد چھلکا اترے بادام مرائی کی شہر کھالیا کرے۔ تین چار ہفتہ بعد مریض ناریل ہوگیا۔

كيس نمبرااا

نام: نبيله

عمر: ٣٨ سال

موجوده شكايات:

بائیں بغل کے قریب گلٹیاں نکلی ہوئی ہیں جن ہے بھی بھی پانی بھی رستاہے۔

خاندانی حالات:

والدین کی صحت نارمل ہے۔ کسی کو بھی کوئی خطرناک عارضہیں ہوا۔

<u>گزشته بهاریان:</u>

ا۔ بائیں چھاتی میں سرطانی رسولی پیدا ہوئی تھی جس کاعلاج ریڈیو تھر پی وغیرہ سے کیا گیا۔ ۲۔ بچپن میں دو بارٹائیفائیڈ ہوا تھا۔ جس کاعلاج روایتی دوائیوں (کلورو مائیسوٹین) سے کیا

گیا۔

کلینیکل معلوما<u>ت:</u>

گلٹیاں سرطانی ہیں جو چھاتی ہے یہاں منتقل ہوئی ہیں۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کارنگ زرداور بےرونق ہے۔

r_ نقاہت کے باعث جلدی تھک جاتی ہے۔

س_ یاسباربارگلی ہے۔

۵۔ مریضہ کوسر دی زیادہ گئی ہے۔

۲۔ نہایت سلیقہ شعار اور صفائی پسند ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

صبح فائيو لا كامعه

شام آرسلیکم البم ۱۰۰۰ شام آرسلیکم البم ۱۰۰۰ دو ہفتے بعد گلٹیوں کا بڑھنا بند ہو گیا اور طبیعت بھی پہلے سے بہتر رہی۔

دوسرانسخی ایشریاروبنز۲ صبح اورشام فائیو لاکا ۱۰۰۰ دو پہر دو ہفتے بعدمریضہ نے بتایا گلٹیول کی مختی اوران کا سائز کم لگتا ہے۔

> رالتحف ایسریارونبز چیوشنجوشام آرسینیم البم ۱۰۰۰دو پهر

پندرہ روز بعد گلٹیاں گھلنے لگیں' بہت چھوٹی ہو گئیں اوران سے رطوبت آنی بالکل بند ہو

گئ-

پوھا کھے۔ ایک دن صبح فائیو لاکا ۱۰۰۰ دوسری صبح آرسنیکم البم ۱۰۰۰ مریضہ سے کہا گیا کہ چھ ہفتے بعد مرجن سے گلٹیوں کا معائنہ کرائے۔ دو ماہ بعد مریضہ سکراتی ہوئی آئی کہ اللہ کریم کے فضل سے گلٹیاں ختم ہوگئ ہیں اور کینسر سپیشلسٹ سرجن کی رپورٹ کے مطابق کینسر کے خلئے ختم ہو چکے ہیں۔ دوائیں بند کرادی گئیں۔

كيس نمبر١١٢

نام: انورخان

عمر: ۲۸ سال

مریض اپنی کیفیت لکھ کرلے آیا اور کہاڈ اکٹر صاحب بڑی محنت سے بیرحال لکھا ہے اسے خرور پڑھیے۔ میں عموماً زبانی حال احوال کو ترجیح ویتا ہوں لیکن اس کے اصرار پر اس کی تحریر پڑھی۔ عرصہ چیسال ہے معدہ ٹھیک کا منہیں کررہا۔ بھوک کم لگتی ہے پھر بھی جو پچھ کھا تا ہوں وہ مردہ صحیح طور پر ہضم نہیں ہوتا قبض تو دائمی ہے۔کھانے کے بعد پیٹ پھول جاتا ہے جس کے سب ب کمراورسر میں در در ہتا ہے۔جس دن قبض ہوبلڈ پریشر کم ہوجا تا ہے۔دل اور د ماغ پریشان رہے ہیں ریاح بھی بھی بند ہو جاتی ہے۔ریاح نہایت بدبودار ہوتی ہے۔ایک علیم صاحب کے یاس گیا انہیں حال بتایا۔ حکیم صاحب نے نبض شولی اور کہاتم کو بادی بواسیر ہے میں بولامہر بانی کروعلاج کرو انہوں نے کڑوی گولیاں کھلائیں اور بدمزہ جوشاندے پلائے خوب دست آئے لیکن پخروہی حال ہو گیا۔اوراب تو نزلہ زکام بھی جلدی جلدی ہوتا ہے۔ گھنے ہروقت تھے تھے رہتے ہیں اورسب سے ضروری بات ہے کہ عرصہ یا نجے سال سے مردانہ کمزوری ہے جوروز بروز بڑھ رہی ہے۔آپ تو جانتے ہیں جوانی حیوانی ہوتی ہے لڑکین میں غلط کاریاں تو ہوہی جاتی ہیں بتیجہ سے سے کہ ہم بستری کرتے وقت بہت جلد فارغ ہو جاتا ہوں۔ ذراشوق انگرائی لے تووضو ٹوٹ جاتا ہے۔مثانہ بھی کمزور ہے۔ صبح جب سوکر اُٹھتا ہوں تو شلوار اکثر ناپاک ہو چکی ہوتی ہے۔دن میں تقریباً آٹھ نوبار بیشاب آتا ہے۔

تین سال ہے کمر کے مہروں میں شدید در در ہتا ہے کوئی وزنی چیز نہیں اٹھا سکتا ایکسرے کی رپورٹ سے ظاہر ہوتا ہوتا ہے کہ مہروں کے درمیان فاصلہ کم ہوگیا ہے۔ مریض نے بتایا کہاہے سردی زیادہ گئی ہے۔ پیاس کم گئی ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

ایک دن صبح سٹفی سیگر یا ۲۰۰ دوسرے دن صبح لائیکو پوڈیم ۲۰۰س کے علاوہ روزاندایک گولی وٹامن ای ۲۰۰۰م جی' ناشتے کے ہمراہ کھائے مرغن غذاہے پر ہیز کرے فروٹ اور سبزیوں كااستعال زياده كرے خصوصاً امروداور ناشياتى تاكة بض دور ہو۔ زياده كھٹى چيزيں بھی نہ كھائے۔ ضطنفس ہے بھی کام لے۔

ایک ماہ بعد مریض نے بتایا کہ باقی تو ہر لحاظ سے فائدہ ہور ہاہے لیکن کمر کا در دویسے کا دیسا

- F U

رویم استحین ایک دن صبح روٹا ۳۰ دوسرے دن رسٹا کس ۲۰۰ دو ماہ بیددوا کیں ای تر تیب سے جاری رہیں کمرکا در دبہت کم ہوگیا۔

نبرانخه:

بیرات ایک دن شیح لائیکو پوڈیم ۲۰۰ دوسر سے دن شیح رسٹا کس ۲۰۰ تیسر سے دن شیح روثا ۲۰۰ پر ہیز حسب سابق اور وٹامن کا بھی جاری' دو ماہ بعد کمر کا در دٹھیک ہوگیا ہے۔ قوت مردی بھی بہت حد تک بحال ہوگئی۔ معدہ خود بخو دٹھیک ہوگیا۔ لائیکو پوڈیم نے اس کی اصلاح کر

كيس نمبرساا

نام: زرمینه

عر: ۱۸ سال

ایک خاتون اپنی اٹھارہ سالہ بیٹی ذر مینہ کولیکر آئیں اور کہا کہ یہ بیٹھے بیٹھے اچا تک بے ہوں ہوجاتی ہے۔ جیسے بالکل ہے جان ہو۔ اس کا دورانیہ بھی تو چند منٹ ہوتا ہے اور بھی آ دھ گفتہ ہے بھی زیادہ ہو جاتا ہے۔ لڑکی کے منہ سے نہ جھا گنگتی ہے اور نہ چئے۔ تشخی کیفیت بھی نہیں ہوتی۔ دماغی امراض کے ماہرین اور نفسیاتی معلیمین کو کئی باردکھایا ہے۔ اور دماغ کے شٹ بھی کرائے ہیں۔ ڈاکٹر بس سکون آور دوائیں دے دیتے ہیں اور لڑکی سارا دن خواب آلودہ ی بھی کرائے ہیں۔ ڈاکٹر بس سکون آور دوائیں دے دوجو جاتا ہے۔ لڑکی کی شادی بھی ای مؤخر کر رہی ہے۔ مریضہ کی والدہ کی باتیں سن کر خیال آیا کہ وہ شاید چھوٹی مرگی صرع صغیرہ رک ہے۔ مریضہ کی والدہ کی باتیں سن کر خیال آیا کہ وہ شاید چھوٹی مرگی مرع صغیرہ (Petitmel) میں مبتلا ہے۔

بہلانسخہ:

مریضہ کے شخیصی کاغذات کا مطالعہ کیا معلوم ہوا کہ اس کے مرض کے بارے ڈاکڑوں میں اختلاف رائے پایا جاتا ہے۔ بعض معلیمین کے خیال میں مریضہ چھوٹی مرگی میں مبتلا ہے۔ اور بعض ماہرین کی رائے بیتھی کہ مریضہ کوسکتہ کی بیماری ہے۔ سکتہ کا امکان زیادہ معلوم ہوتا تھا کوئکہ چھوٹی مرگی کا دورانیہ عموماً چند سیکنڈ سے زیادہ نہیں ہوتا اگر چہ اس کا حملہ بار بار ہوتا ہے اس کے بیکس سکتہ کا دورانیہ عموماً چند سیکنڈ سے زیادہ نہیں ہوتا اگر چہ اس کا حملہ بار بار ہوتا ہے اس کے بیک کہ سکتہ کے مریض کو مردہ بھے کہ دورانیہ عموماً زیادہ ہوتا ہے۔ ایسے واقعات بھی سننے میں آئے ہیں کہ سکتہ کے مریض کو مردہ بھے کہ دورانیہ کا کون بہنایا گیا اور جاریا کی پر ڈال کر دفنانے کے لئے قبرستان لے جا رہے تھے کہ مریض پر سکتہ کا دورہ ختم ہو گیا اور وہ چاریا کی پر ملنے جلنے لگا۔ جنازہ اٹھانے والے اسے دیکھرکرا سے خوف زدہ ہوئے کہ جنازہ چھوڑ کر بھاگ کھڑے ہوئے۔

مرگی اور سکتہ دونوں دما غی اور نفسیاتی عارضے ہیں۔جذباتی ہیجان اور شدت غم کے سبب بھی سکتہ کا دورہ پڑسکتا ہے۔اس لئے مریضہ کوسب سے پہلے ایک خوراک اگنیشیا ۱۰۰۰ کی دی اس دوران اس کی مزاجی اور مخصوص علامات معلوم کرنے کی کوشش کی۔مریضہ کوعموماً سردی زیادہ گئی ہے لیکن جو پوچھواس کے لیکن ٹرمی سے تکلیف بردھ جاتی ہے۔مریضہ دیسے تو باتیں زیادہ کرتی ہے۔لیکن جو پوچھواس کا جواب دینے سے کتر اتی ہے۔گانا سنے اور گنگنانے کا بہت شوق ہے۔ماہواری زیادہ آتی ہے۔

کا جواب دینے سے کتر اتی ہے۔گانا سنے اور گنگنانے کا بہت شوق ہے۔ماہواری زیادہ آتی ہے۔

یپ کین نے کٹیا کہی (سکتہ) کی پٹی میں ایک ہی دوا بڑے حروف میں دی ہے گریفائیٹس۔ چونکہ مریضہ میں گریفائیٹس کی چندا کی علامتیں بھی موجود تھیں اس لئے اے کریفا پینس،۱۰۰ کی چیمخوراکیس دی گئیں کہ ہر ہفتے ایک خوراک کھائے۔ ڈیڑھ ماہ میں اس پر گریفا پینس کی شدت پہلے سے کم تھی۔ پاری کادوبار دورہ پڑالیکن اس کی شدت پہلے سے کم تھی۔

نبراننی ایر کیس بیر ہروز صبح دو ہفتے۔ پھریہی دواایک دن صبح کھائے دوسرے دن ناغہ۔ایک ایر کیس بیر ہروز صبح دو ہفتے۔ پھریہی دواایک دن صبح کھائے دوسرے دن ناغہ۔ایک ایر کیس بیر کیس بیر کیس ہوا۔ سکون آ وردوابالکل بند کرادی۔

چقاننی گریفائیٹس، ۱۰۰ چارخوراک - ہر ہفتہ ایک خوراک کھائے یہ مہینہ بھی خیریت سے گزر

گیا۔

با بوال ہے: ایگریکس ۳۰ ہرروز مجھ دو ہفتے _ پھرایک دن چھوڑ کر _اس ماہ بھی حملہ نہیں ہوا۔ دوائیں بند کرادی گئیں _اور مریضہ ہے کہا کہ ایک ماہ بعد آ کر حال بتائے _اس عرصے میں بھی خیریت رہی۔

مریضہ کی والدہ کومشورہ دیا گیا کہ مریضہ کو جواچھا شریف لڑکا پبند آئے اس سے شادی کرا دیں۔ چھاہ بعدلڑ کی کی من پبند شادی ہوگئی اور دونوں راضی خوشی رہنے گئے۔

كيس نمبرنهإا

نام: فرم

عمر: پایج ماه

ایک ماہ کا تھا کہ جھکے لگنے شروع ہوئے اور ساتھ ہی تشنجی کیفیت بھی ہونے لگی۔ آئے تھیں ماہر اور کو من جاتے ہیں پہلے تو ہفتہ میں دو تین بار دورہ پڑتا تھا لیکن ماہر افساب ڈاکٹر کی دوا کھانے سے اب دوروں کی تعداد کم ہوگئی۔لیکن ختم نہیں ہوئے۔سب ڈاکٹروں کی دوا کھانے سے اب دوروں کی تعداد کم ہوگئی۔لیکن ختم نہیں ہوئے۔سب ڈاکٹروں کی متفقہ رائے یہی ہے کہ بچے کو بڑی مرگی صرع کبیرہ (Grand Mal) ہے۔غالبًا

بیدائش کے وقت بچے کوسر پر چوٹ لگی تھی۔ کیونکہ والدہ اور دوسرے بھائیوں سے کسی کو بیدعارضہ بیں ہے۔ بچہ د ماغی طور پر کمز درنہیں ہے اس کے ردِمل صحیح بیں۔ بہلانسخہ:

آ رنیکا • • • اایک خوراک ایک ہفتہ بعد نیٹر مسلف • • • اایک خوراک ب<u>دوسرانسخه:</u>

رو ترزید. سکوٹاوروسا ۱۳۰۰ شام -ایک ہفتہ بعد'اوٹنھی کردکاٹا ۲۰۰۰ شام -ایک ہفتہ۔ تیسرانسخہ:

کیوپرم مٹ ۳۰ روزانہ سج ایک ہفتہ۔

ڈیڑھ ماہ میں صرف دوبار دورہ پڑالیکن شدت بہت کم تھی۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

مرسوموار کی صبح او تھی کروکا ٹا ۳۰ اور ہر جمعہ کی صبح کو کیو پرم مث ۳۰ نیوروفزیشن والی دوا آ دھی کرادی _ دونوں دوائیں چار ہفتے جاری رہیں _حملہ صرف ایک بارہوا _ نیوروفزیش والی دوابند کرادی _

بانحوال نسخه

پہلا ہفتہ او بنتھی کروکا ٹا ۱۳۰ ایک خوراک۔ دوسراہفتہ کیو پرم مٹ ۱۳۰ ایک خوراک۔ دوماہ دونوں دوا کیں ای تربیت ہے دی گئیں۔ بچہ حملے سے محفوظ رہا۔ دوماہ بچے کوسادہ گولیاں کھلا کیں گئیں۔ دورہ نہیں پڑا۔ دوا کیں بند کردیں۔

كيس نمبر ١١٥

نام: سهيل

عمر: 2 سال

موجوده شكايات:

ا۔ بچہ کی نشو ونماضیح طور پڑئیں ہور ہی۔

مجوں کم لگتی ہے۔ پیاس بھی کوئی خاص نہیں ہے۔ جورک کم انتہاں کے میں

ا ربک پيلا ہے جيے خون کی کی ہو۔

ا۔ جگرے آس باس کا حصہ بخت اور بوجھل ہے۔

فايراني طالات

اں باپ دونوں کی صحت نارمل ہے۔ ماں باپ دونوں کی صحت نارمل ہے۔

الشياريال

چارسال کی عمر میں ٹائیفائیڈ ہوا تھا جس کا علاج روایق دواؤں سے کیا گیا۔اس کے بعد ہے کی صحت ٹھیک نہیں رہی -

کلیدیکل معلومات<u>:</u>

بیج سے جگری کارکردگی کا کشٹ کرایا گیا تو معلوم ہوا کہ جگر بڑھا ہوا ہے اوراس میں گائیکو جین جمع ہوئی ہے۔ گلائیکو جین گلوکوس کی ایک قسم ہے۔ (پالی سیکرائڈ) جوایک خاص خامرہ یعنی انزائم کی کمی سے سبب جگریا کسی دوسرے عضو میں جمع ہونے لگتی ہے۔ پچھ عرصہ بعد جگر بڑھ جاتا ہے تا بھی بڑھنے گئی ہے اور جگر کی کارکردگی حیجے نہیں رہتی ۔اس عارضے کی آٹھ مختلف قسمیں بیان کی جاتی ہیں۔ بعض میں صرف جگر بڑھتا ہے۔ اور بعض میں جگر سے ہمراہ تلی اور دل بھی بڑھ جاتا کی جاتی ہیں۔ بعض میں صرف جگر بڑھتا ہے۔ اور بعض میں جگر کے ہمراہ تلی اور دل بھی بڑھ جاتا

ے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ بچ میں چڑ چڑا بن بہت زیادہ ہے۔

۲۔ سردی زیادہ گئی ہے۔

۳- تلی اور دل کا سائز نارل ہے۔

<u>پہلائیخہ:</u>

، لا اليفائيرُ نيم ١٠٠٠ ايك خوراك -ايك هفته بعد-

<u> دوسرانسخه:</u>

سر انسخے:

پہلا ہفتہ۔نیٹر مسلف ۳۰ ہرروز صبح ایک خوراک۔دوسراہفتہ کس وامیکا ۳۰ ہرروز صبح ایک خوراک۔دوسراہفتہ کس وامیکا ۳۰ ہرروز صبح ایک خوراک۔ بیچ کی بھوک کھلنے لگی۔مزید دو ہفتے یہی دوائیں کھا تار ہا۔ چوتھانسخہ:

> پہلا ہفتہ چیلی ڈونیئم ۳۰ ہرروز صبح۔ دوسرا ہفتہ نیٹر م سلف ۳۰ ہرروز صبح۔

ان دواوُں کے ہمراہ فیرم فاس 3x چھ گرین دن میں دوبار۔ بچکو بیددوائیں وقفے وقع سے چھ ماہ تک دی گئیں۔ ہر دو ماہ بعد جگر کی کارکر دگی کا نشٹ کرایا گیا۔ چھ ماہ بعد بچ کے جگر کا سائز نارمل ہو گیااور کارکر دگی بھی بہت بہتر ہوگئی۔

كيس نمبر ١١١

نام: مهرين

عمر: سسسال

موجوده شكامات:

- ا۔ تیسرے وضع حمل کے بعدے مسلسل پیڑواور نجلی کمر میں در در ہتا ہے۔
 - ۲۔ عیال میں چستی نہیں رہی بلکہ بھی بھی اڑ کھڑا ہے ہی آ جاتی ہے۔
 - -- رانول کے عضلات میں بخی محسوس ہوتی ہے۔

فالمانی حالات: مرح دردی شکایت رہتی ہے۔ لیکن اس کی کیفیت مختلف ہے۔

ہے۔ خور ہاریاں: دوسرے حمل کے دوران بھی پیڑو میں درداور بوجھ محسوس ہوتا تھالیکن وضع حمل کے پچھ دوسرے الکیف جاتی رہی -عرصہ بعد تکلیف جاتی رہی -

كليكل معلومات:

کے بعد دیگرے حمل کے باعث پیڑو کی ہڈیاں اور ہڈیوں کو آپس میں باندھے رکھنے الے نتے کمزور ہو چکے ہیں۔

عام اور مخصوص علامات

۔ ا۔ مریضة چڑچڑی اور سیر سپاٹے کی شوقین ہے۔

۲۔ سردی زیادہ گئی ہے۔

۔ ماہواری زیادہ آتی ہے لیکن بے قاعدہ ہے۔خون چمکدار ہوتا ہے۔ چلنے پھرنے سے ماہواری شروع ہوجاتی ہے۔

۴۔ ماہواری کے شروع میں در دبڑھ جاتا ہے۔

۵۔ جنسی خواہش زیادہ ہے۔

۲۔ نیچی طرف دباؤ بھی رہتا ہے۔

2- چلنے کے دوران یوں محسوس ہوتا ہے جیسے پیڑ وکی مڈیاں ڈھیلی ہوگئی ہیں۔

<u>بہلائنی:</u>

صح: ميوريكس ٣٠٠

ثام:ايسكولس بپ ٣٠٠

دو ہفتے کے بعد ینچے کی طرف د باؤ تو کم ہو گیالیکن درداور دوسری شکایات بدستور قائم لا۔

<u>دوسرانسخه:</u>

ئرىلىئىم ينڈولم سادن ميں دوباردو <u>ہفتے طبیعت بہت بہتر</u>

تيىرانىخە:

کلکریافاس ۲۰۰ چھ خوراک ۔ایک دن کھائے ایک دن ناغہ مریضہ سے کہا گیا کہ دہ پڑوکو سہارا دینے کے لئے پیٹی باندھا کریں ۔ پندرہ روز بعد مریضہ نے آ کر بتایا کہ در دخاصا کم ہوگیا ہے۔ ماہواری بھی نارمل رہی ۔

چوتھانسخ<u>ہ:</u>

ایک دن صبح کلکر بیافاس ۲۰۰ دوسرے دن صبح ٹرلیئم پنڈولم ۲۰ ایک ماہ بعد اطلاع ملی که دردتقریباً جاتار ہائے۔ ماہواری نارمل تھی۔دوابند کرادی۔اورایک ماہ بعد پھرر پورٹ ملی کہ یہ مہینہ بھی ٹھیک رہا کوئی تکلیف نہیں ہوئی۔

مریضہ کومشورہ دیا گیا کہ نسخہ سنجال کررکھ۔ بھاری چیزیں نہاٹھائے۔ تین ماہمل ہے۔ احتر از کرے اور پچھ عرصہ بیٹی کا استعمال جاری رکھے۔

- Lot Water Care

كيس نمبر كاا

نام: ماريا

عمر: ۲۲ سال

مریضہ شادی شدہ ہے لیکن خاونداوراس کے خاندان سے ان بن کے سبب والدین کے بالدین کے باب والدین کے باب والدین کے باس رہتی ہے۔ اور کسی دفتر میں شینو گرافر ہے۔ چھ ماہ قبل والد کا انتقال ہو گیا ماریا بیصد مہ برواشت نہ کر سکی اورغم کے مارے اسے دمہ کے دورے پڑنے گئے۔ پچھ عرصہ بعدروا بی دواؤں سے سانس کی تکلیف جاتی رہی لیکن وہ اپنی صحت کے بارے میں بہت فکر مندر ہے گئی۔ اس کے ساتھ ہی اس کے سینے میں بائیں طرف وروشروع ہو گیا۔ مریضہ پر افروگ چھائی ہوئی ہی ماتھ ہی اس کے سینے میں بائیں طرف وروشروع ہو گیا۔ مریضہ پر افروگ چھائی ہوئی ہی ہا

بن موت کا خوف طاری رہتا ہے۔ایک منٹ کے لئے بھی تنہانہیں رہ عتی۔رونا بے اختیار رت ہے۔ 17 ہے۔ دل کی دھڑکن اور نبض تیز ہے۔ سردی زیادہ گلتی ہے۔ منہ خشک رہتا ہے۔ بار بارایک اک گون پانی پیتی ہے۔ایک ماہ سے چھٹی پر ہے۔

. اگنشِا ۱۰۰۰ ایک خوراک _ایک ہفتہ بعد صبح کوا پی کاک ۳۰ شام کوآرسلیم البم ۳۰ _ دو ہنے بعد خاصاا فاقہ محسوں ہوا۔ تینوں دوائیں اس ترتیب سے دوبارہ کھلائی گئیں۔ بہت افاقہ ہوا۔ اوروہ کام پر جانے لگی لیکن تھوڑ ہے دنوں بعد سینے میں در دہونے لگا جوسانس لینے اور حرکت کرنے

صبح دو پېراورشام _ برائی اونيا x 3 ايک ہی ہفتے ميں درد کم ہوگيا دوا کی تعداد کم کر دی گئی اں دوران میں شوہر سے سلح ہوگئی ۔ جذباتی ہیجانٹھیک ہوگیااورصحت مکمل طور پر بحال ہوگئی۔

نام: نائلہ

عمر: ۲۲ سال

موجوده شكامات:

ا۔ گلا بند ہو جاتا ہے۔ سفید زردی مائل مواد نکلتا ہے۔ جب گلا بند ہو جائے تو مجھی مجھی

بہوش ہوجاتی ہے۔

۲۔ کنپٹی میں در داور سارے بدن میں تناؤر ہتا ہے۔کری یاصوفے پر زیادہ دیر بیٹھ کرا تھے تو چکرآ جا تا ہے۔

سے سینہ میں جلن ہوتی ہے بھی بھی ٹیسیں اٹھتی ہیں۔

۳۔ ڈاڑھ کے مسوڑ ھے سو ہے ہوئے ہیں۔ در دہمی ہوتا ہے۔ کلینیکل معلومات:

لوزتین متورم اور بہت بڑھے ہوئے ہیں ڈاڑھ کی جڑمیں پیپ ہے۔

ببلانسخه:

صبح بیلا ڈونا ۲۰۰ شام براکا کارب۲۰۰ ایک ہفتہ بعد کلے کوافاقہ ہوا نہ گلابند ہوااور ندمریضہ ہے ہوش ہوئی۔

<u>دوسرانسخه</u>

صبح برائی اونیا ۲۰۰ شام بیلا ڈونا ۲۰۰ ۔ ایک ہفتہ بیددوا کمیں استعال کرنے کے بعد سینے کی جلس اور گیامزید بہتر ہوگیا۔ جلن اور ٹیسیں ختم ہوگئیں اور گلامزید بہتر ہوگیا۔

تيسرانسخه:

ایک دن مج ناشے ہے آ دھ گھنٹہ قبل سلیٹیا ۲۰۰۔دوسرے دن مج کر بوزوٹ ۳۰۔ چار ہفتے یہ دوائیں استعال کیں۔ چونکہ دانت کے جڑکی پیپ آ سانی سے ختم نہیں ہوتی ۔ان دواؤں کے استعال دوران مریضہ سے کہا گیا کہ دن میں تین بار نمک کے پانی کی کلیاں کرے۔ مریضہ شفایاب ہوکر عمرہ کرنے جلی گئی۔

كيس نمبر119

نام: تانیا

عمر: ١٦ سال

<u>موجوده شکایات:</u>

ا۔ پتان غائب ہو گئے ہیں۔

۲۔ لیکوریاہے۔

_مل کی دھو کن تیز رہتی ہے۔ لیٹنے ہے دل پر بو جھمحسوس ہوتا ہے۔

ظار في الحالات

مریضه کی والده اور دو بہنوں کی چھاتیاں نارمل ہیں_

مریضه دوبارٹائیفائیڈگز ارچکی ہیں۔

تمام اعضاء رئیسہ کی کارکردگی درست ہے۔البتہ ایسرہ وجن ہارمون کی کی ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا شادی من پیندنہیں ہوئی۔

۲۔ پیتان شادی کے دوتین ماہ بعد حچھوٹے ہونے شروع ہوئے۔

س نیچی طرف دباؤر ہتاہے۔

سے مریضہ کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔

بهلانسخه:

ٹائیفائیڈینم ۱۰۰۰ ایک خوراک۔

ایک ہفتہ بعدایک دن مج سیبیا ۲۰۰ ۔ دوسرے دن مج ناجا ۳۰ ۔ اس کے ساتھ مریف ہے کہا گیا کہ دن میں دو بار چھاتیوں پرسیبل سیرولیٹا مدر پچرلگائے۔ دو ہفتے بعد لیکوریا اور دل کی دھر کن کم ہوگئے۔

تيرانني:

ہر جمعہ کی صبح کو نیم میک ۲۰۰- ہرمنگل کی صبح سیبیا ۲۰۰-

سپیل سیرولیٹا کی مالش جاری رکھے۔

دو ہفتے بعدلیکوریاختم ہوگیا اور نیجے کی طرف دباؤ کم ہوا۔ یہی دوا کمیں جاری رکھی گئی۔
مریضہ سے پوچھا کہ اسے اپ شوہر میں کیا خرابی نظر آتی ہے۔ آیا شوہر کا سلوک اس کے ساتھ
اچھانہیں ہے۔ بردی ہی پیچا ہمت کے بعد مریضہ نے تسلیم کیا کہ اسے شوہر میں کوئی خرابی نظر نہیں آتی
اور وہ اسے دل وجان سے جا ہتا ہے گرچونکہ اس کی پندکوئی اور تھا اس لئے شوہر کی طرف رغبت
نہیں ہوتی تھی۔ مریضہ کو مشورہ دیا گیا کہ وہ اب حالات سے مجھوتہ کر لے اور شوہر کی مجبت کا بھر پور جواب دے۔ جار ماہ بعد مریضہ کے پیتان انجر نے گے۔ دوا کمیں بندکرادی گئیں۔ البتہ
بھر پور جواب دے۔ جار ماہ بعد مریضہ کے بیتان انجر نے گئے۔ دوا کمیں بندکرادی گئیں۔ البتہ

کیس نمبر۱۲۰

نام: راجهطهماسپ

عمر: ١٠ سال

ساٹھ سالہ راجہ طہماسپ ویسے دیکھنے میں تو ٹھیک ٹھاک لگتا تھا' رنگ سرخ وسفید کاٹھی مضبوط قد تقریباً چھوٹ کیکن بچھلے ہیں بچیس برس سے کھانی بیچھانہیں چھوڑتی تھی۔انہوں نے دیسی علاج بھی بہت کیا اور ایلو بیتھی کی دوائیں بھی بے شار کھا ئیں لیکن سوائے وقتی فائدے کے بھی نہ ہوا۔سردیوں کا موسم تو بہت ہی تکلیف دہ ہوتا۔اصل میں کھانی راجہ صاحب کودر نے میں ملی تھی ان کے والد ماجدای عارضے کے سبب راہی ملک عدم ہوئے۔راجہ صاحب نے مزید بیا کہ اس کھانی کے علاوہ انہیں کوئی دوسراعارضہ نہیں ہوا۔

بی ہے ہے۔ کہ ذراسادھوال مریض کوسر دی زیادہ لگتی ہے۔ بیاس کم ہے۔ایک مخصوص علامت یہ ہے کہ ذراسادھوال اک میں بھی برداشت نہیں ہوتا۔ دھوال چاہے سگریٹ کا ہوئیا لکڑی جلنے کا بس ذراسادھوال ناک میں سمی برداشت نہیں ہوتا۔ دھوال جا ہے۔سگریٹ کا ہوئیا اور کھانسی شروع ہوگئی۔ راجہ صاحب جوانی میں سیگریٹ سے شوق کرتے تھے۔سگراب تو

بروں سے سگریٹ کے قریب بھی نہیں جاتے۔

بهلانسخد

صبح اینم نارث ۳۰ 'شام دُروسرا ۳۰

دو ہفتے کےاستعال کے بعدا فاقہ تو ہوا مگر خاطر خواہ نہیں ہوا۔

دومرانسخه:

صبح نیٹر مسلف ۳۰شام مینتھا پیر اٹا۳۰ ایک ہفتہ بیددوا ئیں کھا ئیں _مگر کوئی خاص فرق نہ ہوا۔

تيرانىخە:

صحالي كاك ٣٠ شام ڈروسرا٣٠

ایک ہفتہ بعد افاقہ محسوں ہوا' تین ہفتے مزیدیہی دوا ئیں جاری رکھی گئیں۔مریض شفایاب ہوگیا۔اسے مشورہ دیا گیا کہ سردیوں میں روزاندایک چیج کاڈلیور آئل پی لیا کرے۔

كيس نمبرا١٢

نام: تاره

عمر: ٢ سال

ایک خاتون اپنی تھی ہی بی کو لے کر آئی کہ اے اسہال نے بے حال کر دیا ہے۔ ہر گھنٹہ ڈیڑھ کے بعد دست کر دیتی ہے۔ دست چھوٹے چھوٹے ہوتے ہیں لیکن پانی کی مانند پتلے۔ بی گراھ کے بعد دست کر دیتی ہے۔ بیاس بار بارگئی ہے لیکن پیشا ب کم آتا ہے۔ بنس مکر در ہوگئی ہے۔ اس کا چہرہ مرجھا گیا ہے۔ پیاس بار بارگئی ہے لیکن پیشا ب کم آتا ہے۔ بنس مکھ بیکی چڑ چڑی ہوگئی ہے۔ اسے شروع میں ایک دد بارقے بھی ہوئی تھی لیکن ابقے نہیں ہوئی۔

علاج:

آرس البم ٣٠ برتين گفته بعد ايك خوراك _ جب بهي بچي پاني مانكے اس ميس

(は)なるのでいいかいまして

او_آر_ایس ملاکردیں۔دوون بعداسہال کی تعداد بہت کم ہوگئی۔ پاخانہ بھی گاڑھاہو گیا۔ دوا دن میں صرف دوبارکردی گئی۔او_آر_ایس ملا پانی حسب سابق دیا گیا۔ چار پانچ دن بعر بی کلی طور پر شفایاب ہوگئی۔

کیس نمبر۱۲۲

نام: ملك عمر دراز

عمر: ۲۵سال

موجوده شكايات:

ا۔ سرمیں شدیددرد۔

۲۔ بے تحاشا بھوک۔

خاندانی حالات:

خاندان کے سب لوگوں کی صحت نار ل ہے۔

گزشته بیاریان:

بچین میں خسرہ نکا تھی اور گلاا کٹر خراب رہتا ہے۔

كليديكل معلومات:

سر کامعائنہ کرایالیکن رپورٹ ملی کہ دیاغ میں کوئی نقص نہیں ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ سرکا در دہمی دائیں طرف ہوتا ہے اور بھی بائیں طرف دائیں بائیں جگہ بدلتار ہتا ہے۔ اگر چداکٹر دائیں طرف ہوتا ہے۔

س- مریض کوا کشرخواب میں سانپ نظر آتے ہیں۔

۳- مریض کی یا دواشت بهت کمزور بوگئ ہے۔ اور وہ زندگی سے بیزار نظر آتا ہے۔

بىلانىخى: مىج: لائىكو پوژىم سو- شام كىكسىس سو- دو ہفتے بعد معمولى افاقه ہوا۔

دورانسخی لیک کینینم ۳۰ صبح شام مریض کوایک ہی ہفتہ بعد بہت افاقہ ہوا۔ مریض کوایک ہفتہ سادہ گولیاں دی گئیں ۔افاقہ بتدریج جاری رہا۔

نبیرالنخین لیک نینم ۳۰ روزانه سیح ایک خوراک دو ہفتے بعد مریض کا سر کا در د جاتار ہااوراس کی بھوک نارمل ہوگئی۔

کیس نمبر۱۲۳

نام: کوثر پروین عمر: ۴۲ سال

موجوده شكاي<u>ات:</u>

مریضہ ایک سال قبل عسل خانے میں گری تھی جس کے باعث اس کے دائیں گھنے پر شدید چوٹ لگی۔ گھنے کی ہڈیاں ٹوٹے سے تو پچ گئیں لیکن درد بہت زیادہ ہوا۔ ہپتال میں فزیو تھر پی کرائی لیکن درد میں کمی نہ آئی۔ روز اندوافع دردگولیاں کھاتی رہتی تھی۔ تو گزارہ کچھ نہ کچھ ہوجا تا۔ چند ماہ اسی طرح تکلیف میں گزرنے کے بعد اس پرافسردگ کے دورے پڑنے لگے۔ ابھی بھی بھی بھی کھی افسردگ جھاجاتی ہے۔

<u> خاندانی حالات:</u>

بالكل نارىل ہيں۔

گزشته بیاریان:

گذشتہ کی سالوں سے اسے آ دھے سر کا در دہوتا رہاہے جونکس وامیکا یاسیپیا کھانے سے ٹھیک ہوجاتا ہے۔

كلينيكل معلومات:

ہڈیوں ۔ کے ماہر ڈکٹر نے گھنے کا معائنہ کرنے کے بعد کہا کہ گھنے میں بظاہر کوئی خرابی نہیں آئی کی مری ذراسوجی ہوئی ہے۔

عام اورخصوس علامات:

ا۔ مریضہ پرافسردگی کے دورے پڑتے ہیں۔

ا۔ خوداعتادی کی کی ہے۔

۳۔ سردی زیادہ لگتی ہے۔

سم۔ گھٹنے میں درداُ ٹھتے وقت یا بہت زیادہ چلنے کے بعد ہوتا ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

ایک دن صبح سیبیا ۲۰۰ دوسرے دن صبح رسٹا کس ۲۰۰۰

دو ہفتے بعد معمولی افاقہ ہوا۔ حالانکہ سیبیا مریضہ کی مزاجی اور رسٹا کس علامتی دوا معلوم ہوتی تھی۔ اس سے مزید بات چیت کی تو اس نے بتایا اسے ایسامحسوس ہوتا ہے جیسے گھنے کے گرد لوہ ہوتا ہے کی بڑی بندھی ہو۔ اور جب تکلیف زیادہ ہوتو ہے اختیار گالیاں دینے کو جی چاہتا ہے۔ دو مرانسنے:

انا کارڈیم ۲۰۰ ہرروز صح ایک خوراک۔ ایک ہفتہ بعد خاصہ افاقہ ہوا۔ اب انا کارڈیم ۲۰۰ اور رسٹاکس ۲۰۰ باری باری دی گئیں۔ دو ہفتے بعد گھٹنا تقریباً ای فیصد ٹھیک ہوگیا ایک ہفتہ اسے ہرروز صح روٹا ۳۰ دیا تواس نے علاج کمل کردیا۔ کی قتم کا در دیا سوجن باقی نہ رہی۔

كيس نمبر١٢٢

نام: حبينه

عر: ۵۳ سال

موجوره شكايات:

ا۔ دن رات دل کی دھڑ کن تیز ہوتی ہے۔

۲ وزن کم ہورہاہے۔

س معدہ میں شدید تیزابیت ہے۔

س کھانے کے بعد پیٹ میں ابھارہ اور در دہوتا ہے۔

گزشته ب<u>یاریان:</u>

چار ماہ قبل معدے کے منہ پرشدید در در ہتا تھا اور قے بھی ہو جاتی تھی۔ ایک ماہ ہبتال میں داخل رہی۔ ڈاکٹر وں کا خیال تھا کہ اس کا پینگر کیس لبلبہ متورم ہے۔ لیکن مزید شٹ لئے گئے تو لبلبہ میں کوئی نقص ظاہر نہ ہوا۔ اس دوران اس کی اعصابیت اور نقابہت بڑھتی گئی اوروزن بھی کم ہو

گيا۔

للىيرىكل معلومات:

مریضہ کومعدہ کے معائے کے لئے ایک دوسری لیبارٹری بھیجا گیا۔رپورٹ ملی کہ معدہ میں زخم ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا- مریضه نهایت چرطی مے - ذرای بات پریکدم غصه آجاتا ہے -

۲- سردی زیادہ اور پیاس کم لگتی ہے۔

بېلانىخە:

صبح بسلفيورك ايسز ٣٠٠

دوپېراورشام نکس دامیکا ۳۰

بر بین مرج مصالح _ کھٹی چیزیں تلی ہوئی چیزیں مرخن غذا بالکل بند صرف اہلی ہوئی سنریاں ۔ کھیڑی دودھ چاول دودھ ڈبل روٹی کھائے ۔ دو ہفتے بعد مریضہ کو خاصاا فاقہ ہوا۔ دوسرانسخہ:

ایک دن صبح لائیکو پوڈیم ۳۰ دوسرے دن صبح نکس ۳۰ ۔

بربير

حسب سابق _مزيدا فاقه ہوا_

تيراننخه:

صبح: آرسنيكم البم ٣٠_

شام: ناجا ۳۰_

دو ہفتے بعد دل کی دھڑ کن بہتر ہوگئی۔

چوتھانسخہ:

ایک دن کالی بائیکروم - دوسرے دن لائیکو پوڈیم - دو ماہ بیددوائیں وقفہ وقفہ سے جاری رہیں ۔

بر بین حسب سابق مریضه کی تکلیفیس دور بهو گئیں۔ دوائیس بند کر دی گئی لیکن اے مشورہ دیا گیا کہ خوراک میں احتیاط جاری رکھے۔

كيس نمبر ١٢٥

نام: ساجده

عمر: ۳۲ سال

مرجوره فكالمات

وسال سے اندام نہانی پراندراور باہرمئے نکلے ہوئے ہیں۔

فالداني طالات:

خاندان میں کسی فردکویہ عارضہ ہیں ہوا۔

گذشته باریا<u>ن</u>

مریضہ کو چندسال پہلے بھی اندام نہانی پرمئے نکلے تھے۔جن کا علاج روائق دواؤں سے
کیا گیا جس کے بعد ہر پیز چھالے نکل آئے ان کاعلاج بھی روائق دواؤں سے کیا گیا۔
کلیدیکل معلومات:

مختلف ٹسٹول سے معلوم ہوا کہ مریضہ کو دائرس کی چھوت لگی ہے۔ان کے شوہر کے بھی شٹ کرائے گئے اور وہی وائرس بردار نکلے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ جذباتی طور پر بہت حساس ہے۔

۲۔ مریضہ کوسر دی زیادہ گئی ہے۔ سردمرطوب موسم میں سب تکلیفیں بڑھ جاتی ہیں لیکن بستر کی گر مائش بھی تکلیف دہ ہوتی ہے۔

س۔ مریضہ کورونا جلدی جلدی آتا ہے۔

سم۔ حافظہ کمزور ہے۔

بہلانسخہ:

۔ تھوجا ۱۰۰۰ دوخوراک۔ جاردن کے وقفے سے رکوئی افاقہ نہیں ہوا۔

دوسرانسخه:

رو رسمان میڈ درینم ۱۰۰۰ ایک خوراک ایک ہفتہ بعد تھوجا ۱۰۰۰ ایک خوراک دو ہفتے بعد منے میڈ درینم ۱۰۰۰ ایک خوراک دری گئیں۔ تین ماہ بعد مریضہ کے سب سکڑنے گئے۔ مزید ایک ماہ بید دونوں دوائیں ای طرح دی گئیں۔ تین ماہ بعد مریضہ کے سب

مئے جھڑ گئے اور جلد صاف ہوگئی۔علاج کے دوران مریضہ کومشورہ دیا گیا کہ وہ شوہرے دوررہیں اس کے شوہر کومیڈورینم ۱۰۰۰ کی ایک خوراک دی گئی۔ دو ہفتے بعد تھوجا ۱۰۰۰ کی ایک خوراک کھلائی گئی۔ اس کے بعد انہیں میال بیوی کی معمول کی زندگی گزارنے کی اجازت دیدی گئی۔ مریضہ کوعلاج کرائے یا نج برس ہوگئے۔ دوبارہ یہ عارضہ نہیں ہوا۔

کیس نمبر۱۲۲ ا

نام: تشيم اختر

عمر: ۳۳ سال

موجوده شكايات:

ا۔ دونوں گھنوں میں سوجن اور درد. ہے۔

۲۔ ماہواری کی ماہ سے رکی ہوئی ہے۔

س۔ پاؤں کی انگلیوں کے درمیان جگہ گل جاتی ہے۔ان سے پانی رستا ہے اور تھجلی بھی ہوتی

-

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ زم طبیعت ہے لیکن جھنجھلا ہٹ بہت ہوتی ہے۔

۲۔ گرمی زیادہ کیکن پیاس کم لگتی ہے۔

٣- باتھ پاؤل ًرم رہتے ہیں۔

بہلانسخ<u>ہ:</u>

ا۔ پلسٹیلا ۲۰۰ چیخوراک۔

۲_ روٹا ۳۰ چھ خوراک_

آیک دن صبح نمبرا۔ دوسرے دن سبح عبرا کھائے۔ایک ماہ بعد مریضہ نے مندرجہ ذیل

مال کھی جیجا محترم! آپ سے علاج شروع کئے ایک ماہ ہو گیا ہے۔ اللہ تعالیٰ آپ کو جزائے خیر مال کھی جیجا محترم! آپ سے علاج شروع ہوئی ماہواری ابھی تک نہیں آئی۔ اس کی بجائے لیکوریا دے مینے کے درد کا افاقہ ہے اور رکی ہوئی ماہواری ابھی تک نہیں آئی۔ اس کی بجائے لیکوریا دے مین میں جو ہاتھ پاؤں سرخ اور سوج جاتے تھے وہ تو پھر نہیں ہوئے۔ لیکن شروع ہو گیا ہے۔ سردی سے جو ہاتھ یاؤں کی انگلیوں کے درمیان جگہ گل جاتی ہے۔ جس میں خارش بھی ہوتی ہے۔ اور جس سے پانی ہوئی انگلیوں کے درمیان جگہ گل جاتی ہے۔ جس میں خارش بھی ہوتی ہے۔ اور جس سے پانی ہوئی انگلیوں کے درمیان جگہ گل جاتی ہے۔ جس میں خارش بھی ہوتی ہے۔ اور جس سے پانی بھی تھوڑ اتھوڑ ارستا ہے۔

جی کھوز اسور ارسی ہے۔ ماہواری آنے کے دنوں میں متلی ہوتی ہے اور منہ میں پائی بھرار ہتا ہے۔ براہ مہر بانی ماہواری شروع ہونے کی مؤثر دوا تجویز کریں۔ کیونکہ پیٹ کے نچلے جھے اور کمر میں بے حد در د ہوتا ہے۔ ٹانگوں میں بھی در در ہتا ہے۔ نیند بھی بہت کم آتی ہے۔

ہوں ہے۔ وہ ہے۔ گھر کاسارا کام بھی کرتی ہوں ورزش بھی کررہی ہوں۔ لیکن پھر بھی جسم پھولتا جارہا ہے۔
کھر کاسارا کام بھی کرتی ہوں ورزش بھی کررہی ہوں۔ لیکن پھر بھی جسم پھولتا جاری کی
کھر مے بہلے انٹی بائیوٹک دوا کیں استعمال کی تھیں لیکن وہ موافق نہیں آئیں۔ مجھے ماہواری کی
بہت فکر ہے۔ جب من ایاس کا وقت آئے تو بے شک ختم ہوجائے لیکن اس طرح بے وقت تو
بہت فکر ہے۔ جب من ایاس کا وقت آئے تو بے شک ختم ہوجائے لیکن اس طرح بے وقت تو
کیدم غائب نہیں ہونی چاہیے۔ اور سے صرف ہومیو پیتھک دوا کا ذیلی اثر ہے جو آپ کے پاس
کیدم غائب نہیں ہونی چاہیے۔ اور سے صرف ہومیو پیتھک دوا کا ذیلی اثر ہے جو آپ کے پاس
کیدم غائب نہیں ہونی چاہیے۔ اور سے صرف ہومیو پیتھک دوا کا ذیلی اثر ہے جو آپ کے پاس
کیدم غائب نہیں ہونی چاہیے۔ اور سے صرف ہومیو پیتھک دوا کا ذیلی اثر ہے کھائی تھی۔

آئے ہے۔ آل ایک اور ہو میں پیھی در اسر کے ان کا کہ دن صبح سلینیا ۲۰ دوسرے دن صبح مریض کے خط کے پیش نظر دوسر انسخ تجویز کیا گیا۔ ایک دن صبح سلینیا ۲۰ دوسرے دن صبح مریض کے خط کے پیش نظر دوسر انسخ تجویز کیا گیا۔ ایک ہمراہ۔ دو ہفتے بعد پاؤں کی انگلیاں تو گائی پی ایم مدر تجر کے پندرہ قطرے ایک گھونٹ پانی کے ہمراہ۔ دو ہفتے بعد پاؤں کی انگلیاں تو گئی کی ماہواری شروع نہیں ہوئی۔ ممل طور برٹھیک ہوگئیں لیکن ماہواری شروع نہیں ہوئی۔

تیسرانسخی: پلسٹیل ۱۰۰۰ ہر ہفتے ایک خوراک یہ بھی بھی اس کے ہمراہ گائی پی ایم مدر بھی شدید تھا۔ مریضہ کی ماہواری شروع ہوگئی قلیل 'بد بوداراور سیا ہی مائل ماہواری کے دوران در دبھی شدید تھا۔ مزیدایک ماہ یہی دوائیس استعال کرائی گئیں۔ رفتہ رفتہ مریضہ کی ماہواری بحال ہوگئی اور گھٹنوں کا در دبالکل ختم ہوگیا۔

کیس نمبر ۱۲۷

نام: شامدمحمود

عمر: ۲۴ سال

سانو لے رنگ کا دبلا پتلا مریض اپنا حال لکھ کر لے آیا۔

جنابِ عالی! عرض یہ ہے کہ میں ایک نہایت ہی غریب آدمی ہوں۔ میں نے آپ ک کافی شہرت نی ہے کہ آپ کے ہاتھ میں اللہ تعالی نے شفادی ہے۔ عرض یہ ہے کہ میں نے اپنی ناسمجھ عمر میں غلط کام کئے اور اپنے ہی ہاتھوں سے اپنی تو انائی گنوا بیٹھا ہوں۔ اب میر ادل کی کام کوکرنے کوئیس چاہتا۔ ہروقت کمر میں درور ہتا ہے۔

اورا کثر رات کواحتلام ہو جاتا ہے۔ جریان منی بھی ہے۔ میں سخت مشکل میں ہوں۔ میری مدد کریں۔زیادہ نہیں لکھ سکتا۔ چھ ماہ بعد شادی بھی ہونے والی ہے۔ آپ میری حالت کا اندازہ خودلگا سکتے ہیں خدارا مجھے کوئی اچھی ہی دوادیں۔ساری عمر آپ کودعا ئیں دیتارہوں گا۔

<u>بېلانىخە:</u>

صبح: سنيفي سيَّريا ٢٠٠

شام: ڈائیوسکوریا ۳۰

ایک ہفتہ بعد نسخہ میں ذرا تبدیلی کی ایک صبح سٹنی سگریا ۲۰۰ دوسرے دن صبح ڈائیوسکوریا ۲۰۰ دو ہفتے بعداحتلام ہونا کم ہوگیااور طبیعت پہلے ہے بہتر ہوگئی۔

<u> دوسرانسخه:</u>

ايك صبح لائكو بوديم ٢٠٠ دوسرى صبح ايسد فاس ٣٠ دويمف بعد مرلحاظ سے افاقه موا۔

<u>تيراننځ</u>

صبح سيلينكم ٣٠ شام تكس داميكا ٣٠

پردوائیں بھی دو ہفتے کھا ئیں۔جریان بھی ختم ہو گیا اس دوران مریض کی خوداعمّادی ہوگیا۔ عال کرنے کے لئے نفسیاتی علاج بھی کیا گیا۔ تین ماہ بعد مریض تسلی بخش طور پر شفایاب ہوگیا۔ عال کرنے کے لئے نفسیاتی علاج بھی کیا گیا۔ تین ماہ بعد مریض تسلی بخش طور پر شفایاب ہوگیا۔

موجوده شكايات:

ا۔ دائیں کنیٹی میں در دجو کسی وقت زیادہ ہوجا تا ہےاور کسی وقت کم۔

r واہنے ہاتھ کی کلائی میں شدید درو۔

س- دائیں کندھے کی بڈی میں درو۔

س انگلیوں کے جوڑوں میں در خصوصاً بائیں ہاتھ کی انگلیوں میں ،

۵۔ بیشاب بدبودار ہوتا ہے۔

۲۔ چلنے کے دوران سانس پھول جاتی ہے۔

۷۔ پیٹ میں ایھارہ رہتاہے۔

۸۔ یا دواشت کمزور ہور ہی ہے۔

9_{_} بھوک کم گئی ہے۔ پیاس بہت زیادہ ہے۔

باز داو پراٹھانے میں تکلیف ہوتی ہے۔

ہاتھ پاؤں گرمرہ جے ہیں رات کو پاؤں لحاف سے باہر رہتے ہیں۔

دو ہفتے بعد نیٹی اور کندھے کے در دمیں افاقہ ۔ بیشاب میں بدبوپہلے ہے کم۔

ایک دن صبح رشاکس ۲۰۰ چھ خوراک۔ دوسرے دن صبح فیرم مث ۲۰۰ چھ خوراک۔ انگلیوں کے جوڑوں اور کلائی کے در دکوافاقہ ۔ کندھے کا در دبھی پہلے ہے بہتر ۔

تيرانسخه

رشاکس ۲۰۰ سینگونیریا۲۰۰

ایک دن نمبرا' دوسرے دن نمبرا۔ بیدوائیں ایک ماہ جاری رہیں جس کے بعدم بضے کی طور پرشفایاب ہوگئی۔

كيس نمبر ١٢٩

نام: الراجه كتاسي خان

عمر: ۴۵ سال

وجوده شكامات:

- کھانا ہضم نہیں ہوتا۔ کھٹے ڈ کارآتے ہیں۔
 - معدے میں جلن اور ہلکا ہلکا در در ہتا ہے۔
- س۔ دن میں پاخانے کی حاجت تین چار بار ہوتی ہے۔
 - سے بدن میں تناؤر ہتاہے۔
 - ۵۔ ٹانگیں در د کرتی ہیں۔
 - ۲۔ چلنے کے دوران سانس پھول جاتی ہے۔
 - ے۔ گردے میں پھری ہے۔
- مجھی بھی دل کے آس پاس چیجن ہوتی ہے۔لمباسانس لینادشوار ہے۔
 - د ماغ میں اکثر غلط خیالات جنم لیتے ہیں۔
 - صبح صبح چھینکیں بھی بہت آتی ہیں۔

مریض کوسر دی زیادہ گئی ہے۔ پیاس کم ہے۔ چڑچڑا پن زیادہ ہے۔

صبح تکس وامیکا ۳۰ دو پہر آرنیکا ۳۰ شام بربرلیں ۳۰ دو ہفتے کے دوران مریض کو گر دے میں در دہیں ہوا۔

ایک ہفتہ ہے آ رسنیکم البم ۳۰ ۔ دوسراہفتہ س وامیکا ۳۰ ۔معدے کی جلن ختم ہوگئ ہاضمہ بھی پہلے ہے بہتر ہو گیا۔

صبح لائکیو بوڈ یم ۳۰ شام بربریس ولگیرس ۳۰ دوسرے ہفتے مریض کی پھری نکل گئے۔لیکن دوا بورے دو ہفتے کھائی۔ سانس پھولنے کی تکلیف ابھی کچھ نہ کچھ موجودتھی اس لئے دو ہفتے روزانہ ج آسنیکم البم ۳۰ استعال کرائی گئی۔جس کے بعدیہ تکلیف بھی رفع ہوگئے۔

کیس نمبر ۱۳۰

عمر: ۵۵سال

موجوده شكامات:

ياؤں ميں بل پڑتے ہیں۔انگلیاں مڑ جاتی ہیں۔

ہاتھوںاور یا وُں کی انگلیوںاور**ت**لو وُں میں سوئیاں چھتی رہتی ہیں۔

تلوؤں میں مسلسل خارش ہوتی ہے۔ ہروقت کی چیز ہے رگڑ ناپڑتا ہے۔

چلنے کے دوران سانس پھول جاتی ہے۔

یا د داشت کمز ورہوتی جارہی ہے۔نظراور ۱ عت میں بھی فرق آ گیا ہے۔

۲۔ برهایاجلدی آرہاہے۔

ے۔ نیند کم آتی ہے۔ بیٹھتے ہیٹھتے اونگھ آ جاتی ہے۔ لیکن سونے کے لئے لیٹے تو نینر غائب ہو جاتی ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض بخت پڑ پڑا ہے ایسالگتا ہے جسے ہروفت سرخ مرچوں کی بوری پر بیٹھا ہو۔

۲۔ کمینه پرور اور بدخواه ہے۔

سے سردی زیادہ گئی ہے۔ بھوک پیاس کم ہے۔

بہلانسخہ:

کیوپرم مث۳۰ ہرروز صبح۔ دو ہفتے بید دوا کھائی۔اس دوران پاؤں میں بل نہیں پڑے نہ ہی انگلیاں مزیں۔

دوسرانسخه:

صبح كوكاسليم ٣٠ اورشام كوسيكيل كار٣٠ ايك هفته بوئيال چجني بند موكئيل _

تبيرانسخه:

-آرسنیکم البم ۳۰ ۱۵ خوراک ایک دن کھائے ایک دن ناغه سانس کا پھولنا کم ہوگیا۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

نکس وامیکا ۲۰۰ بیمریف کی مزاجی دوائقی ۔ چھٹوراک ہر چوتھے دن ایک خوراک۔
اس دوران مریض کوروزان ملٹی وٹامن کی ایک گولی کھانے کامشورہ بھی دیا۔ ایک ماہ بعد مریف کی
سب تکیفیں دور ہوگئیں۔ اور اسے کہا گیا کہ غذا ہلکی رکھے۔ بیدل سیرضرور کرے اور روزانہ
وٹامی ای ۱۲۰۰ یم جی کی ایک گولی کھایا کرے۔

تبس نمبراسا

نام: نورجهال

عر: ۳۱ سال

موجوره شكايات:

ا۔ بچددانی اور اور یول میں درداور التہاب ہے۔

۲۔ زردرنگ کابد بودارلیکوریا آتاہے۔

۴۔ بیثاب کھل کرنہیں آتا۔

س مرمیں درور ہتاہے۔

۵۔ ماہواری کے دوران در دہوتا ہے اور چکر بھی آتے ہیں۔

۲۔ یانی پینے سے بیٹ پھول جاتا ہے۔

كلينيكل معلومات:

ا۔ بچدوانی میں چھوت ہے۔

۲۔ بیشاب میں خون اور پیپ کے ذرے آرہے ہیں۔

س۔ پیشاب کرتے وقت مثانہ پورا خالی نہیں ہوتا۔ تقریباً آ دھا پیشاب رہ جاتا ہے جس کی وجہ سے تکلیف ہوتی ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کو گرمی زیادہ گئی ہے۔ گرم کیڑے پہنے یا گرم چیزیں کھائے تو ٹانگوں پر دھدوڑے

نكلآتے ہيں۔

س₋ پاس بہت کم گتی ہے۔

<u>بېلانىخە:</u> مېچلىسىس ۲۰۰، شام يىلاۋونا ۳۰-

رو ہفتے بعد بچہ دانی کے در دکوافاقہ ہوا۔اس کے بعداے ایک ہفتہ میتھرس ،۳مبع شام کے لئے دی۔ پیثاب شٹ کرایا تو خون کے ذریے تتم ہو چکے تتے اور پیپ کے ذریے بھی کم ہو

دوسرانسخه:

صبحامیں ۳۰ پلسٹیل ۳۰

دو ہفتے بعدلیکوریا کم ہوگیا بچہ دانی کے در دمیں مزیدا فاقہ ہوا ماہواری کے دوران چکر نہیں آئے اور نہ ہی دھد وڑے <u>نکلے۔</u>

تمیرانسخه کلیمیٹس ایرکٹا ۳۰ ـ روزانه می ایک خوراک اور شام پلسٹیلا ۳۰ ـ دو ہفتے بعد پیثاب

<u>چوتھانسخہ:</u>

ایک دن صبح کیسیس ۲۰۰ کھائے۔ دوسرے دن ناغه۔دو ہفتے بعد درد باکل ختم۔ ماہواری کے دوران بھی در نہیں ہوا۔ دوائیں بند کرادی گئیں۔

کیس نمبر۱۳۲

عمر: ٥٢ سال

ا۔ اندام نہانی پر تھجلی۔

۲_ خراش دارلیکوریا_

اہواری ختم ہو جانے کے بعد گرمی کی لہریں پیٹ سے او پر کواٹھتی ہیں۔

<u>ئر شنہ باریاں:</u> بچپن میں گلاخراب رہتا تھا' پانچ جھے سال کی عمر میں آپریشن کے ذریعے لوز تین نکلوادیے</u> سا

-2

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کوسلسل موہوم خطرے کا خوف رہتا ہے۔

۲۔ تمام تکلیفیں رات کو بڑھ جاتی ہیں۔

۳۔ رات کو بھی منہ سے رال ٹیکتی ہے۔

سے گرمی سردی دونوں برداشت نہیں ہوتے ۔ گرمی البتہ قدرے زیادہ لگتی ہے۔

۵۔ مجھوک پیاس نارمل ہے۔

بېلانىخە:

لىكسىس ١٠٠٠ ايك خوراك _ايك ہفتہ بعد گرمی كی لہریں کچھ كم ہوگئيں _

دوسرانسخه:

مرک سال ۳۰ ایک ہفتہ میں شام۔ دوسراہفتہ صرف سمج کے وقت ایک خوراک بین ہفتے بعد تھجلی اور لیکوریاختم ہوگیا۔

تيرانىخە:

______ لیکسیس ۱۰۰۰ ایک خوراک مریضه نوے فیصدی شفایاب ہوگئ۔

کیس نمبر۱۳۳

نام: خرم شنراد

عمر: وُهائي سال

موجوده <u>شكايات:</u>

<u>خاندانی حالات:</u>

والداوروالدہ دونوں کی صحت ماشاءاللہ قابل رشک ہے۔

<u> گزشته بیاریان:</u>

كليديكل معلومات:

کھوپڑی کے اندر پانی (مائع مواد) بھراہواہے۔جس کے باعث سرکے بڑھنے کارفآر نارمل سے زیادہ ہے۔سرجم کے تناسب سے بہت بڑا ہے۔سرجن کامشورہ یہ ہے کہ سرنج کے ذریعے پانی نکال دیا جائے لیکن پانی دوبارہ بھرجانے کی کوئی ضانت نہیں دی جاسکتی۔ عام اور مخصوص علامات:

یچ کوسردی زیاده گلتی ہے۔اور پیاس بھی زیادہ ہے۔

<u>پېلا نىخە:</u>

آ رسنیکم البم ۳۰ صبح شام -ایک ماہ بعد سر کا دوبارہ ناپ لیا گیا تو معلوم ہوا کہ بڑھنے کی رفتار کم ہوگئ ہے۔

<u> دوىم انسخە:</u>

پہلا ہفتہ ہرروز صبح کلکیر یا کارب ۲۰۰- دوسراہفتہ آرسنیکم البم ۳۰ صبح وشام۔
دو ہفتے مزید یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔ بیچ کی طبیعت ہشاش بشاش رہنے گی۔ سرکا
ناپ کرایا تور پورٹ ملی کہ بروھنارک گیا ہے۔ بیددوائیں وقفے وقفے سے تین مہینے استعال کرائی
گئیں۔ آخری رپورٹ کے مطابق سرمیں پانی ختم ہوگیا ہے اور سرکے بروھنے کی رفتار عمراور جم
کے تناسب کے مطابق ہے۔ بیجہ جب بروا ہوگا تو تناسب انشاء اللہ ٹھیک ہوجائے گا دوائیں بند کرا
دی ہیں۔

عر: ١٥ مال

سخت چکر آ رہے ہیں۔چکر کا دورہ پڑتا ہے تو گر پردتی ہیں۔ چلتے چلتے لڑ کھڑا جاتی ہیں۔ لکین ہے ہوش نہیں ہوتیں نہ ہی گرتے وقت منہ سے چیخ نکلتی ہے۔اور نہ ہی شنج ہوتا ہے۔

فانداني حالات:

خاندان میں کی کو بیرعارضہ ہیں ہے۔

الكسال قبل ٹائيفائيڈ ہواتھا جس كاعلاج روايق دواؤں سے كيا گيا۔

ہپتال میں اچھی طرح چیک اپ کرایالیکن سوائے ہیموگلوبن کم ہونے کے اور کوئی نقص نہیں یایا گیا۔

عام اورمخصوص علامات:

- ا۔ مریضہ خاموش طبع اور شرمیلی ہے۔
- ۲۔ گرمی زیادہ گئی ہے۔ بیاس بھی زیادہ ہے۔
- م ۔ ماہواری تھیک نہیں آ رہی کم ہوتی ہے۔
- ٥- عمولاً آ كى طرف كرتى ہے يا بھى بھى ايك طرف-

ببلانسخد

برائي اونيا ٣٠ صبح شام ايك هفته بعد خاصاا فاقه موا-

دو*سرانسخي*

روا کھائی۔ چکرآ نابند ہوگئے۔

تبيرانسخه

نیرممیور ۲۰۰ هرتین دن بعد صبح ایک خوراک

فيرم مك ٢٠٠ جس دن نيرم ميورنه كهائ اس دن صبح كوفيرم مث ٢٠٠ كهائ-

فیرم فاس x 3 مردوز دس دس گرین دو پہر اور شام کے کھانے کے بعد کھائے۔

روزاندایک گولی وٹامن بی کامپلکس کی بھی کھائے۔

ایک ماہ بعد ماہواری بہتر ہوگئی اور دو ماہ بعد ہیموگلوبن نارمل ہوگیا۔

کیس نمبر۱۳۵

نام: امتیازعلی

عمر: ١٠٠٠ سال

موجوده شكايات:

ا۔ آنکھوں میں جلن -

۲_ سرمین درد_

۳_ محمراور گھٹنوں میں درد۔

۵۔ یاخانہ کھل کرنہیں ہوتا۔

ر معدے میں جلن <u>-</u>

ے۔ میں اجا تک درد۔

٨ ہون کے بھٹے رہتے ہیں جا ہے گرمی ہوجا ہے جاڑا۔

و۔ ہرونت تھاوٹ رہتی ہے۔

کلیدیکل معلوما<u>ت:</u>

ا۔ بواسرے-

۲۔ گردے میں پھری ہے۔

۔ خون میں رو میٹا کڈ آ رتھرائیٹس کاعضرموجود ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض کوعمو مأسر دی زیادہ گئی ہے بیاس نارمل ہے۔ کین بھوک کم لگتی ہے۔

۲۔ گھٹنوں میں درداُ ٹھتے بیٹھتے زیادہ ہوتا ہے۔

بېلانىخە:

تكس والميكا ٢٠٠ صبح شام

ېيماميلس ۳۰ دوپېر

مرج مصالحوں جٹ پٹی چیزوں کی جانگی اور بڑے گوشت سے پر ہیز کرے۔ روزانہ بیدل سیر لازمی طور پر کرے۔ ایک ہفتے بعد مریض نے بتایا کہ معدے میں جلن کم ہوگئ ہے۔ پیدل سیر لازمی طور پر کرے۔ ایک ہفتے خون بھی نہیں آیا۔ پا خانداب ایک بارآتا ہے اوراس ہفتے خون بھی نہیں آیا۔

<u> دوسرانسخه:</u>

آرسنيكم البم ٢٠ صبح شام

ایک ہفتہ بعد آئکھوں کی جلن ختم ہوگئ۔ ہونٹ بھی قدرے بہتر ہو گئے لیکن اس ہے کہا

گیا کہ ہونٹوں پرسادہ ویزلین لگالیا کرے۔

تيسرانسخه:

بربيريس ولگيرس،٣صبح

آرنيكا ٢٠ شام

کردے میں در ذہیں ہوالین بھری خارج نہیں ہوئی۔

چوتھانسخہ:

ایک دن مج ریاکس ۲۰۰ دوسرے دن مجربرلین ۳۰ دو ہفتے بعد مریض نے بتایا کہ

گردے میں در دہیں ہوا۔ گھٹنوں کا درد کم ہوگیا ہے۔

مریض ہے کہا گیا کہ پر ہیز جاری رکھے۔اور بیددوائیں بھی بھی کھالیا کرے۔ پھری بھی ایک ماہ بعد نکل گئی۔

کیس نمبر ۱۳۷

نام: افروزه بیگم

عمر: ۳۷ سال

موجوده شكايات:

سرمیں دائیں طرف در در ہتاہے۔

كلينيكل معلومات

کھورٹ ی کی ہڑی میں رسولی ہے۔ دماغ کے اندرکوئی نقص نہیں ہے۔

<u>عام اور خصوص علامات:</u>

ا۔ مریضہ کوسر دی زیادہ گئی ہے۔ حرارت غریزی کی کی ہے۔

۲۔ مریضه ضدی اور خودسرے۔

س_ ایک دفعہ جو بات اس کے ذہن میں بیٹھ جائے تو اس کو بدلنا بہت مشکل ہوتا ہے۔

م روعموماً شام کوزیادہ ہوتا ہے۔

ببلانسخة:

ایک دن صبح سلیشیا ۲۰۰ دوسرے دن صبح کلگر یا فلور کیم ۲۰۰۸ دو ہفتے بید دوائیں استعال کیں لیکن خاطر خواہ افاقہ نہیں ہوا۔

دوسرانسخية

سلیشیا ۱۰۰۰ هر ہفتے ایک خوراک ٔ باقی دنوں میں لائیکو پوڈیم ۳۰ ہرروز صح ، تین ماہ بعد کھور پری کا دوبارہ معائنہ کرایا گیا تورسولی غائب ہو چکی تھی سر کا در دیہلے ہی ختم ہو گیا تھا۔

کیس نمبر ۱۳۷

نام: غلام مرتضى

عمر: ٢٢ سال

مریض نے کھا''میری عمر تقریباً ۲۲ برس ہے۔ بوی نادانی ہوئی لڑکین میں غلط عادات
کاشکار ہوگیا جس کی بناء پر آج بردی پریشانی میں مبتلا ہوں جس کا مجھے شدت سے احساس ہے۔
کشرت احتلام کے ساتھ ساتھ بیشاب کے بعدلیس دار قطرے نکلتے ہیں۔ بیشاب پر کنٹرول کم
ہوگیا ہے۔ بیشاب کوذرارو کئے کی کوشش کروں تو چند قطرے بے اختیار نکل جاتے ہیں۔ مثانہ
کمزور معلوم ہوتا ہے۔ د ماغی اور جسمانی کمزوری بردھتی ہی جارہی ہے۔ نماز کے اوقات میں اس
کمزور معلوم ہوتا ہے۔ د ماغی اور جسمانی کمزوری بردھتی ہی جارہی ہے۔ نماز کے اوقات میں اس
بیاری کی وجہ سے پریشان ہوجا تا ہوں۔ میں کراچی سے آیا ہوں وہاں کسی سے سناتھا کہ اللہ تعالیٰ
نے آپ کے ہاتھ میں زبر دست شفادی ہے۔

بهلانسخه:

صبح سلفي سيريا ٢٠٠٠ شام دائيوسكوريا ٣٠

دواؤں کے استعمال کے دوران انڈا' مٹھائیاں' خٹک میوہ' مرغن غذا نہ کھائے۔ایک ہی

مفته میں احتلام کی تعداد گھٹ گئ-

<u> دوم انسخه:</u>

ایک دن صح^{سٹ}فی سگریا ۲۰۰ ۔ دوسرے دن صبح ڈائیوسکوریا ۳۰ ۔ دو ہفتے بعداحتلام دو ہفتوں میں دوہی بارہوا۔

تيرانسخه:

سلینکم ۳۰ روزانہ سے ایک خوراک رو ہفتے کھائے پر ہیز جاری رکھے۔اور قبض نہ ہونے دے ۔ پیٹاب کے بعد منی کے قطرے آنے بند ہوگئے۔

چوتھانسخہ کلیمیٹس ایریکیا ۳۰۔ایک دن شبح کھائے ایک دن ناغہ۔ایک ماہ بعد بییثاب پر کنڑول بحال ہوگیا۔

کیس نمبر ۱۳۸

نام: سيّدطالب حسين

عمر: ۷۰ سال

موجوده شكايات:

انگلیوں کے سروں پرخون کی رگوں کی بیاری لگی ہوئی ہے۔ان میں تھوڑی ہی ہیپ بھی معلوم ہوتی ہے۔لین نکلتی نہیں ہے۔دائیں ہاتھ کی شہادت کی انگلی بہت خراب ہوگئی تھی۔مرض معلوم ہوتی ہے۔لین نکلتی نہیں ہے۔دائیں ہاتھ کی شہادت کی انگلی بہت خراب ہوگئی تھی۔مرض کے او پر پھیل جانے کا خطرہ تھا وہ انگلی ہیتال میں کاٹ دی گئی۔اب دوسری دو انگلیاں متاثرہ ہیں۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والد كا انتقال في بي ئے ہوا تھا۔والدہ كى صحت نارس رہى۔

کلیدیکل معلوما<u>ت:</u>

مختلف لیبارٹر یوں میں خون ٹسٹ کرانے اور ماہر سرجنوں کے معائنے ہے معلوم ہوا کہ مربی خون کی رگوں کی بیار یوں میں مبتلا ہے۔خون انگلیوں کے سروں تک نہیں پہنچ پا تا اور اس مربی ہونے کی رگوں کی بیار یوں کے سروں پرتھوڑی تی بیپ بھی ہے۔ مربی ہے۔ مربی کے سروں پرتھوڑی تی بیپ بھی ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مزاجاً یاری کی وجہ عمریض چر چراہو گیا ہے۔

۲ اس پر مایوی بھی طاری ہے۔ شفاسے مایوں ہو چکا ہے۔

س مریض کوسردی زیاده گلی ہے۔

بہلانسخہ:

يُوبركولينم دَن بِزار ايك خوراك

ایک ہفتہ بعد سیکیل کار ۳۰ ۔ شام مری ایسٹیکا سیبی فیرا × 3 مریض ہے کہا گیا کہ روزانہ انگلیوں کے سروں پر کیلنڈ ولامحلول لگائے۔ بید دوائیں دو ہفتے استعال کرنے کے بعد مریض نے بتایا کہ اسے روپے میں چارچھ آنے افاقہ ہوا ہے۔

دوسرانسخه:

نیو برکولینم بچاس بزار ایک خوراک۔

ایک ہفتہ بعد مسلمیل کار ۳۰ شام ایکی نیشیا ۳۔ تین ہفتے یہ دوا کیں استعال کرائی گئیں۔ بیاری رک گئی اور انگلیوں کے سروں کے صحت مند خلیئے اور بافتے (نشوز) پیدا ہونے گئے سیکیل کاراورا کمی نیشیا مزید دو ہفتے کے لئے تجویز کی گئیں مریض شفایا بہوگیا۔

کیس نمبرو۱۳

نام: شنرادگل

عمر: بين سال

موجوده شكايات:

سارے بدن پرمچھلی کے چھلکوں کی مانند چھلکے ہیں۔ دیکھنے سے معلوم ہوتا تھا کہ بیر کوئی بڑی روہو چھلی کا بدن ہے۔چھلکے گول گول اور خشک ہیں۔ جھٹرتے ہیں تو ان کی جگہ اور بن جاتے ہیں۔

<u>خاندانی حالات:</u>

خاندان میں ایسی جلدی بیاری کسی کونہیں ہوئی البتہ والد جوڑوں کے درد کے پرانے مریض ہیں۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض کورات سے خوف آتا ہے۔

۲۔ رات کے وقت ہڑیوں میں در دہوتا ہے۔

٣- صبح كوبهت نقاهت ہوتی ہے۔

س- رات کومنہ سے رال بہتی ہے۔

۵۔ چھلکوں میں تھجلی بھی رات کوزیادہ ہوتی ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

مفلینم دل ہزار ایک خوراک_

ایک ہفتہ کوئی اور دوانہ کھائے کھجلی زیادہ ہوتو جسم پرزیتون کا تیل لگائے۔ بڑا گوشت نہ کھائے۔روزاندایک چچ (چاول کھانے والا) مچھلی کا تیل دورھ میں ڈال کر پیئے۔ دوسرانسخہ:

ہائیڈردوکوٹائیل ۲ صبح شام دو ہفتے کھائے ۔ کھجلی تقریباً ختم ہوگئ۔رات کوتکلیفیں اورخوف بہت کم ہو گئے لیکن تھیلئے کم نہ ہوئے۔

<u>تبراننۍ</u>

سلفر ۱۳۰ کی خوراک اوراس کے بعد آرس آئیوڈ ائیڈ ۱۳ دن میں دوبار کھائے باتی ہدایات حسب سابق ۔ دو ہفتے بعد چھکے جھڑنا شروع ہوئے۔ پندرہ دن مریض کوسادہ گولیاں دی گئیں۔ چھکے مزید کم نہوئے۔

چوتھانسخہ:

سفلينم بجإس ہزارا يك خوراك

ایک ہفتہ بعد ہائیڈروکوٹائل ۳۰ روزاندایک خوراک_

پندرہ دن بعدسلفر ۳۰ کی ایک خوراک دیکر آرس آئیوڈ ائیڈ ۳۰ دو ہفتے روزانہ ایک خوراک کھانے کو دی مریض کے حیلکے سب جھڑ گئے اور جلد صاف ہو گئی۔اسے کہا کہ صفائی ستھرائی کا خیال رکھے اور نسخہ کم نہ کرے۔

کیس نمبر ۱۳۰

نام: شيم اختر

عر: ٢٩ سال

موجوده شكايات:

ا۔ خونی بواسیر مقعد میں در دا در شدید جلن۔

۲- جم میں در دخصوصاً کرمیں۔

س- سرمیں بھی عموماً در در ہتا ہے-

۳۔ لیکوریا بھی ہے۔

۵۔ دائی قبض ہے۔

عام اورمخصوص علاما<u>ت:</u>

ا۔ مریضہ کے لباس سے ظاہر ہوتا ہے کہ وہ صفائی سقرائی کا زیادہ خیال نہیں رکھتی۔

r نہانے سے کتراتی ہے۔

س۔ انانیت بہت زیادہ ہے۔

س_ گرمی زیاده گلق ہےاور پیاس بھی البتہ بھوک کم ہے۔

۵۔ ہاتھ پاؤل گرم رہتے ہیں۔ پاؤل عموماً لحاف سے باہر رکھتی ہے۔

<u>بېلانىخە:</u>

میمامیلس ۳۰روزانه بی ریٹنیا ۲دو پهراورشام-

ایک ہفتہ بعد خون آنا کم ہو گیا۔جلن اور در دمیں بھی افاقہ ہوا۔مزید ایک ہفتہ بید دوائیں جاری رکھی گئیں۔خون بند ہو گیالیکن کمراور سرکا در د بدستور رہا۔

دوسرانسخ<u>ه</u>:

صبح ایسکولس ہپ، " شام سلفر، " ایک ہفتہ۔ سرادر کمرے دردکوافاقہ ہوا۔ لیکن قبض رفع نہ ہوا۔ مقعد میں یا خانے کے دوران دردہوتا ہے جو کم نہیں ہوا۔

تيرانىخە

كالن سونيا ٣٠ صبح شام ايك هفته -اس دوانے كوئى اثر نہيں دكھايا -

<u>جوتھانسخہ:</u>

صبح نائثرك ايسد شام ايلومينا ٢٠٠_

بیددوائیں بہت کارگر ثابت ہوئیں۔ پندرو دن بعد قبض تقریباً جاتا رہا جلن نتم ہو ٹی اور لیکوریا ہے بھی نجات مل گئی۔

حیس نمبرا^۱۱

نام: فضم

عر: ۲۸ مال

موجوده شكايات:

یا کی بجیب وغریب کیس تھا۔ مریضہ بظاہر تندرست دکھائی دی تھیں لیکن ان کو عارضہ یہ تھا کہ ان کی کڑکیاں تندرست پیدا ہوتی ہی لیکن زجنین مرجاتے ہیں۔ اور مردہ بچے پیدا ہوتے ہیں رسٹ سبٹھیک ہیں رواتی علاج بھی کرایا ہے۔ اور تکیمی ادویات بھی استعال کی ہیں گئی کوئی فائدہ نہیں ہوا۔

<u>خاندانی حالات:</u>

مریضہ کے خاندان میں کسی کو بیا عارضہ ہیں ہے۔ مریضہ کے بھائی بہن سب ماشاءاللہ

تذرست بين-

<u>گزشته باریان:</u>

مریضہ بھی کسی خطرناک بیاری میں مبتلانہیں رہی البتدا سے ماہواری کی کمی کی شکایت رہی

ہے۔ کلیڈیکل معلوما<u>ت</u>

لیڈی ڈاکٹر بعنی ماہرامراض نسواں کی رپورٹ ۔ ہارمون شٹ بلڈشٹ تقریباً سب نارل ہیں۔ البتہ ہیموگلوبن نارل ہے کم ہے۔ ان معلومات سے ایسی کوئی بات نظر نہ آئی جس کواس عارضہ کا سب تھہرایا جا شکتا ۔ اس کے شوہر کے مادہ منوبہ کا شٹ کرایا۔ اس میں تخلیقی جرثو موں کی تعداد تو نارمل نکلی لیکن ذرا کمزور تھے۔

عام اورمخصوص علامات:

مریضہ کو صرف یہی پریشانی ہے کہ بیٹا کیوں نہیں پیدا ہوتا۔ ساس دوسری بہولانے کے اشارے دی رہتی ہے۔

گری قدر سے زیادہ گئی ہے۔ بیاس اور بھوک نارمل ہیں ۔طبیعت کسلمندرہتی ہے۔

م بضه کے شوہر کی علامات:

ا۔ شراب کے رساہیں۔

۲۔ رات کو تھبراہٹ ہوتی ہے۔

۳۔ شراب کے علاوہ شاب کے بھی متوالے ہیں۔

<u>علاح:</u>

معلوم ہوا کہ اصل میں مریض شو ہرنامدار ہیں۔

بہلانسخہ سفلینئم ایک لا کھ طاقت تین خورا کیں ۔ مبح شام اور پھر صبح کے لئے۔اس سے کہا گیا کہ ۲۱ دن بعددوبارہ آئے۔

بوی کے لئے پہلانسخہ:

كالى آئيودائيد ايك بزار طاقت صرف ايك خوراك - ان عيمى تين بفت بعد آن کے لئے کیا گیااوردونوں کوہم بستری سے پر ہیز کرنے کامشورہ دیا گیا۔

شوہر کے لئے دوسرانسخہ:

مریضہ کے شوہرنے بتایا کہ اس کی طبعیت بہت بہتر رہی ہے۔ شراب کی طلب اور رات کو گھبراہٹ کم ہوگئ ہے۔

سلفر ۲۰ ایک خوراک دوسرے دن تھوجا ۱۰۰۰ ایک خوراک اس کے ساتھ ڈامیا نہ مدر منگچردی دی قطرے دو پہراورشام کے کھانے کے بعدا یک ماہ بیاد و بیاستعال کرے۔

بوي کے لئے دوس انسخہ:

سلفر ٣٠ ايک خوراک دوسرے دن ہے الٹريش فيري نوسا مدر نگجريا نچ يانچ قطرے دو پېر اورشام کے کھانے کے بعد۔ایک ماہ استعال کرے۔

ایک ماه دوائیں بند کر دی گئیں اور ان کوہم بستری کی اجازت دیدی گئی تین ماہ بعد حمل قرار یا گیا۔مریضہ ہے کہا گیا کہ ہر ماہ کالوفائیلم ۳۰ کی ایک خوراک کھالیا کرے۔ آخری ماہ میں ہر ہفتہ ایک خوراک اور آخری سات دنوں میں ہرروز ایک خوراک کالوفائیلم ۳۰ کی کھائے۔اللہ تعالیٰ نے فضل کیا اور تندرست بیٹے کی ولا دت ہوئی۔اب وہ بچہ ماشاءاللہ کافی بڑا ہو چکا ہے۔ مریضه کواللہ تعالیٰ نے ایک اور بیٹے ہے بھی نوازا۔

Latte Dack

کیس تمبر ۱۳۲

نام: . عائشه

موجوده شكايات:

بحی تصلا ہے میں مبتلا ہے۔ ہر ماہ خون بدلوانا پڑتا ہے۔

خاندانی حالات

والدین کی صحت بالکل ٹھیک لگتی ہے۔والد بچاس سال کے لگ بھگ ہیں اور ہر پندرہ دن بعدسراورڈاڑھی پر خضاب لگائے ہیں۔ایک بھائی کوبھی جس کی عمریا نج برس ہے یہی عارضہ ہے۔والد کے ذرائع آمدنی محدود ہیں۔ ہرمینے دونوں بچوں کا خون بدلوانے کا خرچ برداشت نہیں کر سکتے ۔

گزشته باربان:

بین ہے خون کی کمی رہی ہے۔

کلینیکل معلوما<u>ت:</u>

خون کے معائے اور دوسرے شٹول سے ظاہر ہوتا ہے کہ بی کو تھیلا ہے میا میجر کا عارضہ ہے۔ جو اکثر مہلک ثابت ہوتا ہے۔ کیونکہ رواین طبی نظام میں اس کا کوئی علاج نہیں ہے۔ سوائے اس کے کہ ماہ بہ ماہ خون بدلوایا جائے۔

علاج

ایک دن صبح نیٹرم سلف دی ہزار دوسرے دن صبح آرسنیکم البم ایک ہزار ہرشام وینڈیم ۳۰۔
پہلے ماہ تو خون بدلوایا گیالیکن اس کے بعد چار ماہ سے خون بدلوانے کی ضرورت پیش نہیں آئی۔
بجی کی صحت اور رنگت پہلے سے بہت بہتر ہوگئی۔ان دواؤں کے درمیان فیگو نیا عرب بکا Q(کچی
بوٹی) دی جاتی رہی۔ایک سال بعد بجی کے والد کا تبادلہ کراچی ہوگیا۔اسے مشورہ دیا گیا کہ
یہی دوائیں خرید کرعلاج جاری رکھیں۔

کیس نمبر ۱۳۳۳

نام: غلام حسن

عر: ۵۵ برس

<u>موجوده شکایات:</u>

ا۔ گردے بوجھل ہیں ان میں در دبھی محسور ہوتا ہے۔

۲۔ پیشاب برقابونہیں ہے عسل خانے تک جاتے جاتے خطا ہوجا تاہے۔

س۔ طبیعت مضمحل رہتی ہے۔

خاندانی حالا<u>ت:</u>

والدکوبھی گردوں کا عارضہ تھااوران کا انتقال گردوں کے فیل ہوجانے کے باعث ہوا۔

<u>گزشته باریان:</u>

بچین میں ٹائیفائیڈ ہواجس کاعلاج حکیمی اورروای ادویہ سے کیا گیا۔ کلیدیکل معلومات:

۔ الٹراساؤنڈ کی رپورٹ سے ظاہر ہوتا ہے۔ کہ مریض کا دایاں گردہ سائز میں چھوٹا ہے اور اس میں پیشاب جمع ہے یعنی ہائیڈرونیفر وسس ہے۔

۲۔ بایال گرده سائز میں ذرابرا ہے۔ غالبًا اس لئے کداسے زیادہ کام کرنا پڑتا ہے۔

٣۔ مثانہ ڈھیلاہے۔

۳۔ مریض کا پراسٹیٹ غدود نارمل ہے۔ ڈاکٹروں نے مشورہ دیا کہ دایاں گردہ نگلوا دیا جائے۔لیکن مریض اوراس کے رشتہ دارآ پریشن کرانے سے گھبراتے ہیں۔

بہلانسخہ:

صبح آرسنيكم البم ٢٠٠ دوپېر بربريس٣٠ شام زنجر ٣٠_

<u>دوسرانسخه:</u>

ایک ہفتہ بعد شبح میری بن تھنیا ۳۰٬ دو پہر بر برلیں ۳۰٬ شام کاسٹیکم ۳۰_دو ہفتے ہے ادویہ استعال کیس ۔گر دول میں جودر دمحسوس ہوتا تھاوہ ختم ہوگیا۔

تيرانسخه

صبح آرسنیکم البم ۲۰۰ شام زنجر ۳۰ دو ہفتے بعد مریض آیا تو بتایا کداب حالت پہلے کی نبت بہت بہتر ہے۔

<u>چوتھانسخہ:</u>

صبح نیری بن تصنیا _ شام کلیمنس ار یکنا ۳۰ دو ہفتے _ ان دو ہفتوں میں مزیدا فاقد رہا _ ب<u>انچوال نسخہ</u>

--ایک دن صبح آرسلیکم البم ۲۰۰٬ دوسرے دن صبح کیمٹیس ایر یکٹا ۳۰۔ دو ماہ بعد مریض سنجل گیا۔ دوبارہ الٹراساؤنڈ کرایا گیا تو معلوم ہوا کہ ہائیڈ رونیفر وسس ختم ہوگیا ہے۔ پیٹا باب بے اختیار نہیں لکاتا۔

كيس نمبر ١٨٧٧

نام: جمال دين

عمر: ٣٣ سال

موجوده شكايات:

ا۔ آئکھول میں اندروں رخ بھینگاین ہے۔ آئکھوں میں دردبھی ہوتا ہے۔

۲- بائیں طرف سرے ایک لکیری صورت میں در دباز ومیں آتا ہے۔

س- گردن میں بھی در در ہتا ہے۔

للىيكل معلومات:

ا۔ آ تھول کی کورائیڈ جھلیاں متورم ہیں۔

۲۔ گردن کے مہرول کے درمیان فاصلہ کم ہوگیا ہے۔

<u>بہلانسخہ</u>

صبح: بيلاذونا ٢٠٠

دوجير: رونا ٢٠٠

شام: رساكس.٢٠٠

مریض کومشورہ دیا گیا کہ بخت بستریا قالین پرسوئے۔ سرہانہ ایک انتج سے زیادہ موٹا استعمال نہ کرے۔ گردن کوشارٹ ویونکور کرائے اور گردن اور کندھوں کی ورزش بھی کرے۔ دو بفتے بعد تمام درد کم ہوگئے۔ مزیدایک ہفتہ یہی ادویہ جاری رہی۔

صبح: بيلا ڈونا ۲۰۰ دوپېررونا ۳۰ شام کيسيس ۳۰دو ہفتے بعد آنکھ کادردخم ہوگيا۔ سر کادرد بہت کم رہ گیا۔

صبح سکونا وروسا ۱۳۰۰ دو پېررونا شام رسناکس ۲۰۰ پيدوا ئيس بھي دو ہفتے استعال کيس۔ گردن ٹھیک ہوگئ سر کا در دبھی جا تار ہالیکن بھینگا بن بدستورر ہا۔

<u> جوتھانسخہ:</u>

ایک دن مبح سکوٹا وروسا ۳۰ دوسر ہے مبح روٹا ۳۰ ایک ماہ بعد بھینگا بن کسی حد تک ٹھک ہوگیا۔ دوائیں بند کر دی گئیں اور مریض ہے کہا کہ روز انہاٹی وٹامن کی ایک گولی کھالیا کریں۔

کیس تمبر ۱۴۵

نام: شازىيە

عمر: ساڑھے تین سال

ایک کمروری بچی کو والد گود میں اٹھا کرلائے اور کہا کہ بیچلتی ہے تو ایڑیاں زمین پرنہیں لگاتی ' کھڑی ہوتی ہے تو دونوں یاؤں اندر کی طرف مڑجاتے ہیں۔

گزشته بهاریان:

ڈیڑھ دوسال قبل ٹائیفائیڈ ہواتھا،جس کے بعدیہ تکلیف شروع ہوئی۔

ٹائیفائیڈینم ۱۰۰۰ ایک خوراک ایک ہفتہ بعدایسڈ فاس ۳۹ صبح شام ایک ہفتہ۔

۔ ایک دن میتھرس ٹائیوا ۳۰۔ دوسرے دن مج جیلسیمیئم ۳۰ مریضہ کے والدے کہا کہ

بچی کے لئے خاص ہوئے بنوائے تا کہ پاؤں کی پوزیش ٹھیک رہے ایک ماہ بعد دوابد لی گئی۔ تیسرانسخہ

كلكير يافاس،٣٠ ہرروز صحابك خوراك دو ہفتے كے لئے۔

چوتھانسخ<u>ہ:</u>

پروست ہونے لیکن باؤں کا مڑنا جاری رہا۔ درست ہونے لگی لیکن باؤں کا مڑنا جاری رہا۔

بانجوال نسخه:

ایک دن صبح سائنا ۳۰ دوسرے دن صبح کلگریا کارب ۳۰ ساتھ ہی لڑکی کے والدہے کہا کہاسے روز اندایک جیج کا ڈیور آئل بلائے ۔ تین ماہ بعدلڑکی کی جال درست ہوگئی۔ پاؤں کا مڑنا معمولی سارہ گیا۔

کیس نمبر ۱۴۸۱

نام: رونکینه

عر: ١٨ سال

ایک فاتون نہایت پریشانی کی حالت میں تشریف لائیں کہ میری بیٹی روئینہ جس کی عمر ۱۸ برس ہے درد کے مارے تڑپ رہی ہے۔ اس کے پتے میں پھریاں ہیں اور پتے کی نالی بند ہے جس کے باعث اسے شدید درد ہے۔ ڈاکٹر اپنی کوشش کر چکے ہیں درد کم نہیں ہورہا۔ ڈاکٹر ول کا مضورہ یہ ہے کہ آپریشن کے ذریعہ پتے نکلوا دیا جائے لیکن شدید التہاب کے سب فوری آپریشن مشورہ یہ ہے کہ آپریشن کے ذریعہ پتے نکلوا دیا جائے لیکن شدید التہاب کے سب فوری آپریشن میں پیچیدگی ہو گئے ہے'۔ روئینہ اس قابل نکھی کہ آپ کے پاس آسکتی۔ آپ نے اسے دیکھا ہوا ہے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لے آپ فی الحال ایسی دوا دے دیکھا کہ اس کا درد کم ہو جائے تو پھر آپ کے پاس اسے لیا کہ کو داکھا کہ کا تھا کہ کا تھا کہ کو تھا کہ کو بھر آپ کے پاس اسے لیا کی دیر کا تھا کہ کو تھا کہ کا تھا کہ کو تھا کہ کی تھا کہ کو تھا کہ کے تھا کہ کو تھا کو تھا کہ کو تھ

الله تعالیٰ پر بھروسہ اور ہومیو پیتھی دواؤں کے مؤثر ہونے پر یقین رکھتے ہوئے اسے تین دوائیں دیں۔

صبح بربريس ٣٠ دوپېرنيرم سلف٣٠ اورشام چيلي دويم ٣٠_

تیسر ہےدن وہ خاتون اپنی بیٹی روئینہ اور چند دیگر رشتہ داروں کے ہمراہ تشریف لا کیں اور

ہم کہ اللہ کریم کاشکر ہے۔ ورد جاتا رہا ہے البتہ دکھن اب بھی ہے۔ آپ مشورہ دیں کہ آپریشن

روالیس یا نہ۔ اس سے کہا گیا کہ آپریشن کی ضرورت نہیں ہے۔ یہی دوا کیں دو ہفتے جاری

رکھیں ۔ غذا میں مکمل پر ہیز کریں ۔ یعنی زیادہ ترابلی ہوئی سبزیاں کھا کیں ۔ البتہ بھی بھی ان میں

زیتون کا تیل ڈال سکتی ہیں ۔ کینو کھا کیں ۔ گا جرکارس پیش ۔ تین ماہ یہی دوا کیں اورنکس وامیکا ۴۰

برل بدل کر دی جاتی رہیں ۔ مریضہ کو تکلیف نہیں ہوئی ۔ دوائی بند کرا دی گئیں ۔ البتہ پر ہیز جاری

رکھنے کو کہا گیا۔

کیس نمبر ۲۴

صرف ایک علامت پردوائی تجویز کرنا اچھاطریقہ ہے اس خاکسار کا مجمول کی بعض حالات میں ایبا کرنایڈ جاتا ہے۔اللہ کریم کے جروے پر کہ وہی شفادینے والا ہے۔

ایک رات کے آٹھ بجے میری چھوٹی لوکی فوزیہ سعید کا لنڈن سے ٹیلیفون آیا کہ تقریباً

ایک ہفتے ہے اس کی چھ سالہ بیٹی مدینہ سعید کے پیٹ میں درد ہے۔ اور دوروز ہے ہپتال میں

ہے۔ ڈاکڑوں نے کئی ایک ٹٹ بھی کئے ہیں دوائیاں بھی دی ہیں لیکن کوئی افاقہ نہیں ہوا۔ پکی

وہری ہوکر لیٹی رہتی ہے۔ سیدھی تو بالکل لیٹ ہی نہیں سکتی۔ صرف اس ایک علامت پر کہ دہرا

ہونے سے افاقہ ہوتا ہے۔ میں نے اس ہے کہا کہ فوراً جا کرنیلن یا اینز ورتھ سے کالوسلتھ ۳۰ اور

منکس وامیکا کی تین تین خوراکیں لے آؤ اور مدنیہ کو کالوسلتھ ۳۰ کی ایک خوراک ابھی دیدو۔

دوسری خوراک چار گھٹے بعداور تیسری خوراک کل ضبح دے دینا۔ جب دردکا افاقہ ہوجائے تو

داس کے بعد تین دن ضبح اسے کس وامیکا ۳۰ کی ایک خوراک دے دینا۔ ویسے کل شام کوئیلیفون پر

عال بتا دینا۔ دوسرے دن اس کا ٹیلیفون نہ آیا تو تشویش ہوئی لیکن سے یقین تھا کہ اگر اس نے علامت صحیح بتلائی تھی تو افاقہ ضرور ہوا ہوگا۔ اگلے روز اس کا ٹیلیفون آیا کہ مدنیہ دوخورا کوں کے بعد ہیں گئی ہوگئی۔ ہوگئی۔ بیسری خوراک کی ضرورت پیش نہیں آئی۔ یہاں کے ڈاکٹر حیران ہیں کہ نگی کا درد کیے ختم ہوگیا اور مجھ سے آپ کا ایڈریس اور ٹیلیفون نمبر مانگ رہے ہیں کہ آپ سے مشورہ کررے نیم اور کیا گئی ہوں۔ اب اے نکس دول یا نہ۔ اس سے کہا کہ چاردن بعد نکس وامیکا شروع کریں تا کہ علاج مکمل ہوجائے۔ ای دوران نجی کی غذا ہلکی رہیں۔ تیز سرخ مرج سے مکمل ہوجائے۔ ای دوران نجی کی غذا ہلکی رہیں۔ تیز سرخ مرج سے مکمل ہوجائے۔ ای دوران نجی کی غذا ہلکی رہیں۔ تیز سرخ مرج سے مکمل ہوجائے۔ ای دوران بجی کی غذا ہلکی رہیں۔

کیس نمبر ۱۳۸

نام: شازىي

عمر: ١٤ سال

موجوده ش<u>کایات:</u>

ہرسال موسم بہار میں زکام ہوجاتا ہے۔ آنکھوں سے اور ناک سے پتلا مواد آتا ہے۔ حجینکیں بے تحاشا آتی ہیں۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدكوتو ايسا عارضه بهي نهيس موا- باتى بهن بھائى بھى ٹھيك ہيں البتہ والدہ كويہ تكليف مو

جاتی ہے۔

گزشته ب<u>یاریان:</u>

گذشته سات آٹھ سال سے بیعارضہ ہے۔

كلينيكل معلومات:

مریضہ کو پولن الرجی ہے۔ یعنی پھولوں کے زیرے یا زرگل سے ناموافقت ہے۔اس کے

لئے وہ چھ ماہ ویکیین کے انجکشن بھی لگواتی رہی ہے۔ردِ الرجی دوا کھاتی رہے تو ٹھیک رہتی ہے۔ ورنہ عارضہ ددبارہ آگھیرتا ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

ا۔ مریضہ کی آنکھوں سے سادہ اور ناک سے خراشدار بتلا پانی نکاتا ہے۔

۲۔ گرم کمرے میں چھینکیس زیادہ آتی ہیں۔ کھلی ہوا میں کم آتی ہیں۔

س_۔ ناک میں جلن بھی ہوتی ہے۔

علاج:

بہلاہفتہ:

صبح مكسد بولن ٣٠ شام الليئم سيبيا ٣٠ مريض كوخاصاا فاقدر با

دوسراہفتہ:

ایک دن صبح مکسڈ بولن ۳۰ دوسرے دن ایلیئم سیپا ۳۰ یددوادو ہفتے جاری رہی۔ مریضہ تملی بخش طور پرٹھیک ہوگئی۔ تملی بخش طور پرٹھیک ہوگئی۔ ہروتت کی چھینکوں اور سول سون سے نجات مل گئی۔

كيس نمبر ١٣٩

نام: رخمانه

عمر: ۲۵ سال

موجوده شكايات:

دونوں گردے نا کارہ ہورہے ہیں۔

<u> خاندانی حالات:</u>

خاندان میں سب کے گردے معمول کے مطابق کام کررہے ہیں کی گوگردوں کی تکلیف نہیں ہوئی۔

گزشته باریان:

ا۔ بچپن میں دوبارٹائیفائیڈ ہواتھا جس کاعلاج کلووو مائیمسوٹین کے ذریعہ کیا گیاتھا۔

۲۔ اکثر ٹانسلزمتورم ہو جاتے تھے۔جس کے لئے اینٹی بائیونک ادویہ استعال کرنی پڑتی

كلينيكل معلومات

ا۔ دونوں گردوں میں لچک ختم ہورہی ہے ان کے پردوں میں بخق آگئی ہے۔جس کے باعث وصحیح کامنہیں کررہے۔

۲۔ خون میں بوریا کی مقدار نارمل سے زیادہ ہے۔

٣- بلدريشربوها بوار بتاب_

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریضہ افسردگی کاشکار ہے۔ بچھی بچھی رہتی ہے۔

۲۔ یاوداشت بھی کمزور ہوتی جارہی ہے۔

۳- گرمی زیاده لگتی ہے۔

· ۲۰ بیشاب کم آتا ہاور گاڑھا ہوتا ہے۔

<u>بہلانسخہ:</u>

صبح زنجر ۳۰، دوپہر ایل سیرم ۳۰، شام پلمهم مٹ ۳۰ دو ہفتے کے استعال ہے معمولی افاقہ۔

دوسرانسخه:

صبح ایمی ۳۰، دو پهرایل سیرم ۳۰، شام نیری بن تھنیا ۳۰، ایک ہفتہ بعد پیثاب کی مقد اربر ھ گئی خون میں یوریا پہلے ہے کم ہوگیا،مزیدا یک ہفتہ یہی دوائیاں جاری رکھی گئیں۔

تبرانسخه:

صبح پلمم من ۳۰، دو پېرايل سرم ۳۰، شام نيرى بن تھنيا ۳۰ دو ہفتوں ميں مزيدا فاقه ہوا۔ بلڈ پریشر پہلے سے کم ہوگيا۔

چوتھانسخہ:

صبح پلمهم مث ۳۰ دو پہرایل سرم ۳۰، شام زنجر ۳۰، تین ہفتے بعد سٹ کرائے تو گردوں نے پچاس فیصد کام کرنا شروع کر دیا۔ دواؤل کی تکرار کم کردی، اب ایک دن صبح پلمهم من ۳۰، دوسرے دن صبح ایل سیرم ۱۳۰۰ ورثیسرے دن صبح زنجر ۳۰ دی گئی پیسلسلہ دوماہ جاری رہا اس کے بعد مریضہ کے سب سٹ نامل ہوگئے۔

کیس نمبر ۱۵۰

نام: اسدالرحمٰن

عمر: ۲۸ سال

موجوده شكايات

بہاریہ زکام ہے چھینکول کے علاوہ سانس پھول جاتی ہے۔ ناک بندرہتی ہے۔ جب زکام نہ ہوتو ناک سے گاڑھاموادئکاتا ہے۔

<u>خاندانی حالات:</u>

والدہ بالكل صحت مند ہیں۔ والد كا انتقال كينسركے باعث ہوا۔ بھائى بہن سب تھيك

بيں۔

گزشته باریان:

بیعارضہ بین سے لگا ہوائے۔

کلینیکل معلوما<u>ت:</u>

گرد وغبار اور بلی کے بالوں سے ناموا فقت یعنی الرجی ہے۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض پراعتاداورخوش مزاج ہے۔

۲۔ حیوٹی موٹی تکلیفوں کی پروانہیں کرتا۔

س۔ کوں سے ڈر تا ہے کین بلی پال رکھی ہے۔

س- سردی زیادہ گلتی ہے۔ پاؤ*ل ٹھنڈے رہتے* ہیں۔

علاج:

سب سے پہلے تواسے کہا گیا کہ بلی گھر میں ندر کھے تا کہ ناموافقت کا ایک سبب توختم ہو۔ پہلانسخہ:

صبح: ہاؤس ڈسٹ ۳۰ شام کس وامیکا ۳۰۔ ایک ہفتہ بعد تکالیف کی شدت کم ہوگئ ناک بھی کھل گئی۔

دوسرانسخه:

صبح کیٹ فر۳۰ شام آرسٹیکم البم ۳۰۔ ایک ہفتہ بعد صبح کو کیٹ فر۳۰ کے بجائے ہاؤی ڈسٹ ۳۰ دی گئی البتہ آرسٹیکم البم ۳۰ جاری رکھی ہے۔

مریض کی شدید حالت تقریباً نارل ہوگئی۔اباے مکمل شفایا بی کے لئے دیریاادویہ استعال کرائی گئیں۔

تيسرانسخه:

ٹیو برکولینم ایک ہزار۔ایک خوراک۔ایک ہفتہ بعد ایک دن صبح ہاؤس ڈسٹ ۳۰ دوسرے دن صبح آسنیکم البم ۳۰ ہرشام کس وامیکا ۳۰ ۔ تین ہفتے بعد مریض مکمل طور پر شفایا بہو گیا۔ گیا۔

کیس نمبراها

نام: نادىي

عمر: ۲۸ سال

<u>موجوده شکایات:</u>

دوبارتیسرے مہینے میں حمل گر چکا ہے۔اب ایک ماہ سے پھرحمل ہےا ہے اندیشہ ہے کہ کہیں پیضائع نہ ہوجائے۔

گزشته بیاریان:

شروع سےخون کی کی کاشکار ہی ہے۔

كليديكل معلومات:

بچددانی کمزورہے۔ نیچ کوڈھلکی ہوئی ہے۔

<u>عام اورمخصوص علامات:</u>

ا۔ ماہواری زیادہ لیکن سیاہی مائل آتی تھی۔

۲۔ ہاتھ پاؤل شنڈے رہتے ہیں۔ من ہوجاتے ہیں۔لیکن جسم کے اندر بہت گرمی محسوس ہوتی ہے۔

۳- كى چىز براقجەم كوزنېيل كرسكتى-

س- نقاہت اور کمزوری ہے۔

۵۔ گرمی برداشت نہیں ہوئی۔

بهلانسخه

الٹریس فیری نوسا ×3 ہرروز مبح جھودن۔ ساتویں دن صبح سیکیل کار ۳۰ ایک خوراک۔ بیدوا یک ماہ استعال کرائی گئی ختی کہ حاملہ کا تیسراماہ شروع ہوگیا۔

<u>دوسرانسخه:</u>

ایک دن میج الٹریس فیری نوسا 3x دوسری میج سیکیل کار ۳۰ اس کے ساتھ مریفز کو ایک دن میں اللہ کے ساتھ مریفز کو ایس کی کئی کہ سٹر ھیاں نہ چڑھے کوئی بھاری چیز نہا تھائے ۔ نمک کم کردے اور ملٹی وٹامین کی ایک گولی بھی روز انہ کھائے ۔ غذا سادہ رکھے ۔ تیسرام ہینہ بھی خیریت سے گزرگیا۔

تيرانسخه

مزید پندرہ دن یہی دوائیں ای ترتیب سے کھلائی گئیں اور اس کے بعد ان دواؤں کی جگہ کالوفائیلم ۳۰ ہرہفتہ ایک خوراک ۔ باقی ہدایات بدستور۔ اس دوران بھی بھی ہاضے کے لئے اور معدہ میں جلن کے لئے پلسٹیلا ۳۰ دی گئی نویں ماہ میں ہر دوسرے دن کالوفائیلم ۳۰ کھلائی گئیں۔ وضع حمل اپنے وقت پر ہوااور اللہ کریم نے جاندی خوبصورت بیٹی عطاکی۔

كيس نمبر١٥١

نام: گل بانوجمیل

عمر: ۲۷ سال

<u>موجوده شکایات:</u>

چھسال سے بلڈ پریشر ہے۔ اس کا پیتہ اس وقت چلا جب وہ حمل سے تھیں۔ بچہ کی پیدائش قیصری آپریشن کے ذریعہ ہوئی۔ بچے کی پیدائش ساتویں ماہ میں ہوئی وہ چندون زندہ رہ کیا۔ بعد میں دو بچوں کی پیدائش نارمل ہوئی اور وہ زندہ ہیں لیکن مریضہ کا بلڈ پریشر نارمل نہیں ہوا۔

خاندانی حالات:

مریضه کی والدہ کابلڈ پریشر بھی زیادہ رہتا ہے۔ کلینیکل معلومات:

ا۔ مریضہ کابلڈ پریشرعموماً ۲۰۰/۱۲۰۰ رہتاہے۔

- ۲ بلڈ بوریام ۵ ملی گرام ہے۔
- س گردے تھیک کام کررہے ہیں۔
- ہ ۔ اور بھی کئی ایک شٹ کرائے کیکن تیز تناؤ کا سبب معلوم نہیں ہوسکا۔

عام اور مخصوص علامات:

- ا۔ سرمیں در در ہتا ہے۔ سر بھاری محسوس ہوتا ہے۔
 - ۲ بہت جلدی تھک جاتی ہیں۔
 - س سيني مين گھڻن محسوس ہوتی ہے۔
- ۵۔ ذرای مشقت کرنے سے سانس پھول جاتا ہے۔
 - ۲۔ مخنوں پرسوجن آجاتی ہے۔
 - ے۔ ماہواری بےقاعدہ اور کم ہے۔
- ۸۔ گری زیادہ گئی ہے۔مرغن غذاموافق نہیں آتی۔

بہلانسخہ:

صبح پلسٹیل ۴۰۰ شام گلونا کین ۲ ۔

ساتھ ہی مریضہ ہے کہا گیا کہ نمک کم کر دیں۔ چکنائی اور مٹھاس بھی کم کریں۔ بڑا گوشت انڈا گرم مصالحے ، مونگ پھلی 'بازاری نان جس میں سوڈاڈالا ہوتا ہے۔ بالکل بند۔ ہلکی گوشت انڈا گرم مصالحے ، مونگ پھلی 'بازاری نان جس میں سوڈاڈالا ہوتا ہے۔ بالکل بند۔ ہلکی سیر با قاعدہ کریں۔ایک ہفتہ بعد بلڈ پریشر ۱۸۵ ہوگیا لیکن بیتو قع سے زیادہ تھا۔ مریضہ ہواری بات جیت کی تو اس نے مزید بتایا کہ چلنے کے دوران مقعد میں در دہوتا ہے۔ سرمیں در د ماہواری بات جیت کی تو اس نے مزید بتایا کہ چلنے کے دوران مقعد میں در دہوتا ہے۔ سرمیں در د ماہواری شروع ہوجائے تو در د کی شدت کم ہوجاتی شروع ہو جائے تو در د کی شدت کم ہوجاتی شروع ہو جائے تو در د کی شدت کم ہوجاتی ہے۔ سے صبح انہوں کے گردکوئی تنگ چیز برداشت نہیں کر کئی ۔

اسخد: مسلکسیس ۲۰۰ دوسرے دن مج ایل سیرم ۳۰ پر بیز حب سابق -ایک دن مجلسیس ۲۰۰ دوسرے دن دو ہفتے بعد بلڈ یوریا ۳۰ ملی گرام ہو گیا۔ بلڈ پریشر ۱۵۰/۱۱۰ تک آگیا۔ مزید دو ہفتے یہی دو ہفتے یہی دوائیں جاری رکھی گئیں۔ بلڈ پریشر ۱۳۰ ہو گیا سر کا در دجا تار ہاا ورطبیعت ہر لحاظ سے ناریل رہی۔ دوائیں بھی دوائیں بند کر دی گئیں لیکن اس سے کہا گیا کہ خوراک میں احتیاط جاری رکھے اور یہ دوائیں بھی کھالیا کرے۔

كيس نمبر ١٥١

نام: جاويد

عمر: ١٢ برس

ایک صاحب اپ بارہ سالہ بیٹے جاوید کو لے آئے کہ اس کو کچھ نکلیف ہے۔ آپ اس کوایک نظر دکیے لیں اس کا حال میں آپ کو بعد میں بناؤں گالڑ کا بظاہر صحت مند نظر آتا تھا میں نے اس سے پوچھا کہو بیٹا تہہیں کیا تکلیف ہے۔ وہ بولا و پہتو مجھے کوئی تکلیف نہیں ہے البتہ بھی کمیر میں در دہوجا تا ہے امی ابو ہروقت ڈانٹے ہی رہتے ہیں بین کرلڑ کے کے والد نے اس اشارہ کیا کہ وہ ذرا باہر چلا جائے تھوڑی دیر بعداسے دوبارہ اندر بلالیا جائے گارٹر کے کے باہر جھوٹوں کا سردار' چغلخور، لوگوں کو آپ میں لڑانے کا ماہر۔ چوری کرنے میں چا بکدست ہروقت جھوٹوں کا سردار' چغلخور، لوگوں کو آپ میں لڑانے کا ماہر۔ چوری کرنے میں چا بکدست ہروقت دوقت مارکٹائی پر آمادہ بداخلاق غرضیکہ آپ کواس کی کون کون میں بری عاد تیں گنواؤں ایک سکول میں داخل کرایا تو وہاں بھی ہروقت دنگا فساد کر تارہتا تھا۔ ہیڈ ماسٹر نے تنگ آ کر کہا کہ اس کوکی کام پر لگاؤ پڑھنا اس کے بس کا روگ نہیں ہے۔ یہ دوسر سے لڑکوں کو بھی خراب کرتا ہے۔ ایک موٹر مکینک کے ساتھ اس کو لگیا تو استاد کے بیے چرا تا تھا۔ وہر کے ان کے ان کا دار نے بیاتھ اس کے باتی کردیا۔ اب آپ خوالور اس کے اور کے کہا تا تھا، چنانچہ موٹر مکینک نے اس کا حساب بے باق کردیا۔ اب آپ کے پاس لے آیا ہوں کیونکہ بہت سے دوستوں کی زبانی سنا ہے کہ آپ نفیاتی علاج بھی کرتے ہیں۔ یہ بیات کے باس لے آیا ہوں کیونکہ بہت سے دوستوں کی زبانی سنا ہے کہ آپ نفیاتی علاج بھی کرتے ہیں۔

یہ خاصا دلچیپ کیس معلوم ہوا' لڑ کا بھی ہمدری کے قابل تھا اور اس کے والدین بھی۔

لڑے کو اندر بلالیا اور اس کے والد سے خاندانی حالت بو چھے اس نے بتایا کہ ہم سفید بوش متوسط طبقے کے لوگ ہیں۔ نہ گھریلو جھڑ سے ہوتے ہیں اور نہ محلے والوں سے بھی لڑائی جھڑ اہوا ہے۔ لڑے کی پیدائش بالکل نارمل ہوئی ہے۔ بچین میں کوئی لبی بیاری بھی نہیں ہوئی۔ البتہ جب چار بالجے سال کا تھا تو سیر ھیوں سے لڑھک کرنے تھ آگرا تھالیکن معمولی خراشیں آئی تھیں جوایک آ دھ دن میں ٹھیک ہوگئیں۔

بهلانسخه

ایک دن او پیئم ۲۰۰ دوسرے دن سرئیمونئیم ۲۰۰ دو ہفتے بعد اس کے والد نے آکر بتایا کہ کوئی خاص فرق محسوس نہیں ہوا۔ اس کے بعد اسے کیے بعد دیگر نے نس وامیکا اور نائٹرک ایسڈ استعمال کرائے ۔ لیکن وہ بھی نتیجہ خیز ثابت نہ ہوئے ۔ سارے کیس پر دوبارہ غور کیا تو خیال آیا کہ بجین میں سر پر جو چوٹ گی تھی کہیں اس کی وجہ سے اس کا دماغ نارمل نہ رہا ہو۔ چنانچہ نیٹرم سلف تبحویز کی گئی۔

تيرانىخە:

نیٹر مسلف ۱۰۰۰ ہر چوتھے دن ایک خوراک ۔ دو ہفتے بعدا سے دوبارہ او پیئم ۲۰۰ اور سٹر یمونیم ۲۰۰ اور سٹر یمونیم ۲۰۰ باری باری دیتے گئے ۔ تین ماہ بعداس کے والد نے بتایا کہ اللہ کریم کاشکر ہے لڑکا ہمت سنجل گیا ہے ۔ لڑائی جھگڑا۔ چوری اور جھوٹ بولنا سب بہت کم ہو گئے ہیں ۔ دوابند کر دی گئے۔ اس بات کواب تقریباً پانچ سال ہو گئے ہیں جاوید کی کوئی شکایت نہیں آئی۔

کیس نمبر۱۵

نام: شنرادخان عمر: ۳۵ سال

موجوده شكامات

ا۔ بہت جلدی تھک جاتا ہے۔جسمانی طور پر بھی اور د ماغی طور پر بھی۔

۲ جنسی خواہش مفقود ہوگئی ہے۔

٣- چکرآتے ہیں۔

س ہاضمہ کمزور ہے ایھارہ بھی رہتا ہے۔

۵۔ دانتوں سے بھی جھی خون آتا ہے۔ مسور سے پھولے ہوئے ہیں۔

كلينيكل معلومات

سے شد ہر لحاظ سے نارمل ہیں۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ وہ چار بہنوں کے بعد پیرا ہواتھااس لئے ماں کالا ڈلاتھااوراس کے تمام چونجلے اور نخرے برداشت کئے جاتے تھے بلکہ اب تک اس کی کنواری بہنیں اس کو بچے ہی مجھتی ہیں۔والد بڑاسخت گیراور تنگ مزاج تھااورا کثر بیوی اور بیٹیوں پر برس پڑتا تھا کہتم بچہ کا مزاج بگاڑ رہی ہو۔ چنانچہ والدنے اس پرکڑی پابندیاں لگادیں اور با قاعدگی ہے اس کی پڑھائی کی تگرانی کرتا تھا۔ شنراو کڑھتا رہتا تھالیکن پڑھائی لگن ہے کرتا تھا۔ نتیجہ یہ ہوا کہ ہمیشہ اچھے نمبروں پریاس ہوا اور كامياب معالج دندان بن كيا-

- ۲۔ اس نے ابھی تک شادی نہیں کی کیونکہ جنسی خواہش ہی نہیں ہے۔
- س_ تنہائی پند ہے۔لوگوں سے میل جول نہیں رکھتا۔لوگوں سے کترا تا ہے۔
 - س اپنا کامنہایت دیا نتداری اور محنت سے کرتا ہے۔
 - ۵۔ ڈریوک ہے۔
 - ۲۔ دھوب برداشت نہیں ہوتی۔

<u>بہلانسخہ:</u>

۔ اگنس کاسٹس دن میں دوبار کوئی خاص فرق نہیں پڑا۔

دوسرانسخه:

صبح کالی بائیکروم ۲۰۰ ـ دو پهراور شام اگنس کاسٹس ۲ پندره دن بعد طبیعت منبطنے لگی۔ صنف نازک کی طرف رغبت بڑھنے لگی ۔ مزید دو ہفتے یہی دوائیں دیں۔

تيسرانسخه:

اب اسے لائیکو پوڈیم ۲۰۰ دی کہ ایک دن ضبح کھائے اور ایک دن ناغہ کرے۔دو پہراور شام کے کھانے کے بعد ڈامیانہ Q دس دس قطرے پانی میں ڈال کر پیئے۔

کیس نمبر۵۵۱

نام: گل نواز

عمر: ٣٨ سال

<u>موجوده شکایات:</u>

قضیب میں درو وائین صبے میں درو مردانه كمزوری بیثاب كى نالى كے آخرى تھے میں

כננ-

خاندانی حالات:

خاندان میں کسی کواس قتم کی تکلیف نہیں رہی۔

<u> گزشته بیاریان:</u>

بچین میں خسر ہ نکلی تھی اورلڑ کین میں ٹائیفا کٹر بھی ہوا تھا۔ دونوں کا علاج روایتی دواؤں ہے کیا گیا۔لڑ کین میں کچھ غلط کاریاں بھی ہوتی رہیں۔

كلينيكل معلومات:

مثانہ بالکل نارل ہے۔قضیب متورم نہیں ہے۔ پیٹاب بھی نارل ہے۔ پیٹاب میں کوئی تکلیف نہیں ہے۔

عام اور مخصوص علامات:

- ا۔ صفائی سخرائی کازیادہ خیال نہیں رکھتا۔اس کے ناخن میلے تھے۔
- ۲۔ گرمی بہت زیادہ گئی ہے۔ سردیوں میں پاؤں اکثر لحاف ہے باہررہتے ہیں۔
 - س۔ بھوک کم ہے البتہ پیاس زیادہ ہے۔ دن میں بارہ تیرہ گلاس پانی پیتے ہیں۔
 - ہم۔ شہوانی خوابوں کے باعث نیند میں خلل پڑتار ہتاہے۔
 - ۵۔ دردایتادگی کےدوران زیادہ ہوتا ہے۔

علاج:

صبح سلفر۳۰۔

<u>بہلا ہفتہ:</u>

شام را ڈوڈنڈان ۲۰۰ معمولی ساافاقہ ہوا۔

دوسراہفتہ:

ایک دن صبح این لینم ۳۰ دوسرے دن صبح کوبالٹم ۳۰ مریض دوہی ہفتوں میں بفضل خدا شفایاب ہوگیا۔

کیس نمبر ۱۵۲

نام: عروبه

عر: ۳۵ سال

ایک سڈول جسم گندی رنگ کی خاتون تشریف لا کیں اور کہا کہ اس کی مہبل (ویجائا)
میں۔ ہاکا ہاکا دباؤوالا دردر بہتا ہے جو خاوند کے ساتھ ہم بستری کرتے وقت بڑھ جاتا ہے۔ اس
ہے پوچھنے پرمعلوم ہوا کہ شادی بیند کے تحص ہے ہوئی اوراب تک دونوں میں محبت قائم ہے تین
ہے بھی ہیں ایک لڑکی اور دولڑ کے۔ اس کا عارضہ نفسیاتی نہیں تھا' چنانچہ اسے مشورہ دیا گیا کہ وہ
کسی لیڈی ڈاکٹر ہے معائنہ کرائے جوزنانہ بیاریوں کی ماہر ہو۔ لیڈی ڈاکٹر کی رپورٹ سے پہتہ
چلا کہ مریضہ کو سسٹوسل Cystocele کے سب تکلیف ہے۔ یعنی اس کے مثانہ کی پچپلی
ویوارڈ ھلک کراس کی مہبل و بچائنا کی بیرونی دیوار پر دباؤڈال رہی ہے اوراس کا علاج صرف
ویوارڈ ھلک کراس کی مہبل و بچائنا کی بیرونی دیوار پر دباؤڈال رہی ہے اوراس کا علاج صرف
تریشن ہے۔ مریضہ کوآ پریشن ہے ڈرلگتا تھا اوراس کا شوہر بھی آ پریشن کے خلاف تھا۔ ان سے
کہا گیا کہ اللہ تعالیٰ نے چاہا تو یہ تھس ٹھیک ہو جائیگا لیکن علاج طویل ہوسکتا ہے۔ مریضہ کو مردی
زیادہ گئی ہے۔ مزاج بڑا ہو چکا ہے۔

علاج

ایک دن سج سیبیا ۳۰ دوسرے دن سج نکس دامیکا ۳۰ ایک ماہ بعد آکر حال بتائے۔
اس دوران چھلانگ لگانے اور بھاری وزن اٹھانے سے احتر از کرے۔ پیدل سیر با قاعدہ
کرے۔ مریضہ و تفے و تفے سے یہ دوائیں تقریباً چار ماہ استعال کرتی رہیں۔ تب جاکراس کی
تکلیف رفع ہوئی۔

کیس نمبر ۱۵۷

نام: فرح بثير

عر: ۲۳سال

موجوده ش<u>کایات:</u>

مردانہ طاقت صفر ہے۔ شہوت مفقود ہے۔ شادی کوتقریباً نوسال ہو گئے ہیں اور اب وظیفہ شوہراداکرنے سے بالکل قاصر ہے۔ بیوی پاس کیٹی ہوئی ہوتب بھی پھریری تک نہیں آتی۔

عام اورمخصوص علامات:

ا۔ مریض میں چڑچڑا پن بہت زیادہ ہے۔

۲۔ جم کمزور ہے تھا وٹ جلدی ہوجاتی ہے۔

س₋ بیاری کے باعث بیزار بیزارے رہتاہ۔

۳_ سردی زیاده محسوس موتی ہے۔

ایستادگی کمزورہوتواس کی وجہ جسمانی ہو عتی ہے۔ لیکن شہوت کا نہ ہونا نفیاتی معاملہ ہے۔ چنانچہ دریافت کرنے پرمعلوم ہوا کہ لڑکی کا انتخاب والدین نے کیا تھا اسے بیلڑکی پبندنہ تھی بلکہ وہ کسی اور کوچا ہتا تھا' جے وہ چا ہتا تھا اس کے بارے میں پوچھا تو کہا کہ اس کی تو شادی کوئی برس ہو گئے ہیں۔ اور اب وہ کئی بچوں کی ماں بن چکی ہے۔ مریض سے کہا گیا کہ اب موجودہ حالات کو نبھا ناپڑیگا۔ جسے تم چا وہ تو ہنسی خوثی اپنی زندگی گزار رہی ہے تم کیوں اپنی آپوروگ لگائے بیٹھے ہو۔ اور اس میں تمہاری بیوی کا کیا قصور ہے۔ اس کو زندگی کی خوشیوں سے کیوں محروم کرد کھا ہے۔ تمہاری بیای بھی ہے ہیں دونوں کی دواد بیجا نیگی ۔ لیکن تم اپنی بیوی میں ہوئی اور نفیاتی بھی ہے ہیں دونوں کی دواد بیجا نیگی ۔ لیکن تم اپنی بیوی سے محبت کرنا شروع کردو' پہلے چند ماہ بادل ناخواست ہی لیکن رفتہ رفتہ یہ جھوٹ موٹ کا گؤٹ سے محبت کرنا شروع کردو' پہلے چند ماہ بادل ناخواست ہی لیکن رفتہ رفتہ یہ جھوٹ موٹ کا گؤٹ ہے محبت میں تبدیل ہوجائیگا۔ اور تم دونوں زندگی کا بھر پور مزا اٹھاؤگے۔

بہلا نسخہ:

سٹنی سٹنی سگریا ۲۰۰ جارخوراک ہرتیسرے دن ایک خوراک ۔ آج کے دنوں میں اگنس کاسٹس ۲ صبح سام ۔ دو ہفتے بعد صرف اگنس کاسٹس ۳ صبح سے ۔ ایک ماہ بعد مریض نے بتایا کہ وہ نفسیاتی طور پر بھی ہوی سے لگاؤ پیدا کرنے کی مسلسل کوشش کررہا ہے۔ اب اسے ایک دن صبح اگنس کاسٹس ۳۰ دوسرے دن لائیکو پوڈیم ۲۰۰۰۔ ایک ماہ بعدا سے قوت مردی بحال ہوتی محسوس ہوئی اور جنسی رغبت بھی ہونے گئی۔

<u> دوسرانسخه:</u>

لائکوبوڈیم ۲۰۰ ہرتیسرے دن ایک خوراک بیج کے دنوں میں ڈامیانہ Q دل دل قطرے دو پہراورشام کے کھانے کے بعدایک گھونٹ پانی کے ہمراہ ایک ماہ بعد دونوں میاں بیوی آئے اورشکر بیادا کیا۔ مریض سے کہا کہ بیددوائیں بھی بھی کھالیا کرے۔اب مسلسل کھانے کی ضرورت نہیں ہے۔